さいたま共済会館会議室利用申込書

整理番号

年　　月　　日

〒

埼玉県市町村職員共済組合理事長

住　所

団体名

事務担当者

（電話）

次のとおり利用したいので申込みます。

（FAX）

※会議室のご利用が複数で、ご案内板の名称が異なる場合は、備考欄もご利用ください。

ご案内板の名称（会議等の名称）								
利用日	年　月　日（　）曜日			市町村組合員利用助成			有・無	
使用室名	利用時間帯			机の配置			予定人員	
	9:00～12:00	13:00～17:00	17:30～21:30	口型	学校型	その他（レイアウト指定有）		

使用備品類（○をつけてください）	無料	マイク・スクリーン・HUB	
	有料	放送システム（5,500円・税込）	PC用プロジェクター（3,300円・税込）
支払方法（○をつけてください）	振込・現金（当日・後日）・国費・県費（支払担当課名:　　）		
■請求先名	・団体名と異なる場合はご記入ください。		

備考

□**会場レイアウト指定有**（※ご希望の方はチェックを入れ、レイアウト【任意様式】を利用日の1週間前までにご提出ください。）

□**飲食の提供有**（※お弁当やパーティー等、会議室利用者に飲食の提供を行う場合はチェックを入れてください。）

※ 机の配置の変更依頼は、**利用日の1週間前以降はお受けいたしかねます**のでご了承ください。

共済組合使用欄	年　月　日	係	

▼利用時間帯、机の配置欄は○印をしてください。

※当会館は、個人情報の利用目的をできる限り特定し、業務遂行上必要な範囲を超えて個人情報を取扱いません。

※ 館内に張紙は、お断りします。必要のある方は、パネル等を貸し出しますので事前にお申し出ください。
※ 準備・後かたづけの時間は、利用時間の中に含まれます。
※ 後日支払を希望された方は、利用日から1ヶ月以内にお支払いいただきますようお願いします。

さいたま共済会館　ＴＥＬ048(822)3330　ＦＡＸ048(822)3340　（受付時間 平日8:30～17:00）

会 議 室 利 用 時 間

区　　分	受　　付	利　用　時　間	摘　　要
午　　前	8時45分から	9時00分～12時00分	
午　　後	12時45分から	13時00分～17時00分	
夜　　間	17時15分から	17時30分～21時30分	

※ 午前・午後・夜間とも、利用時間は厳守願います。

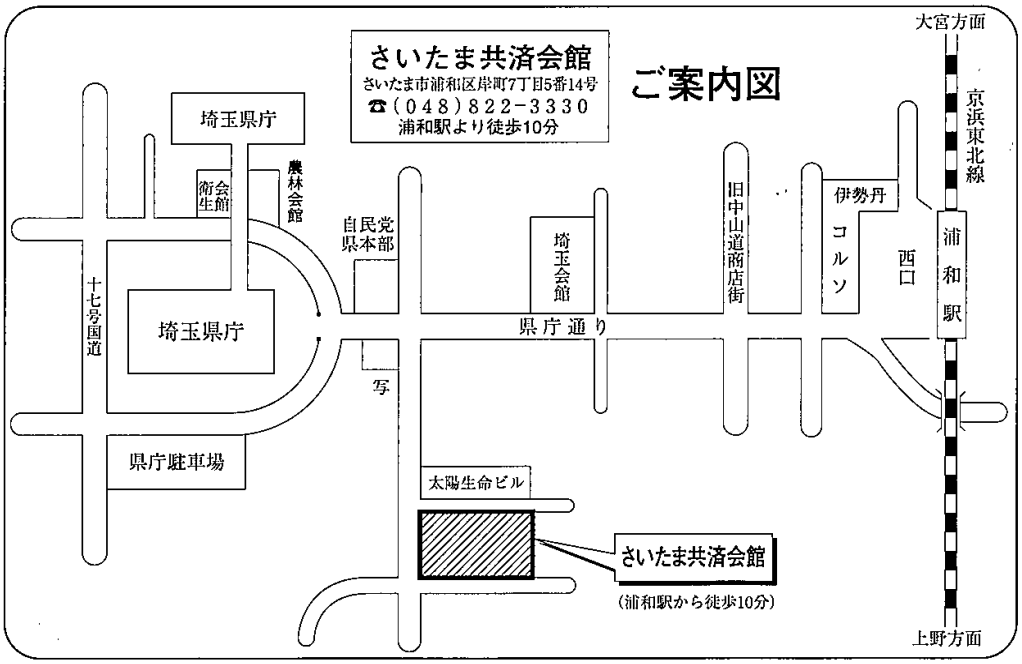
〔お願い〕 ※以下の利用上の注意事項を遵守してください。

○ 申込内容の変更や取消等は、お早めにご連絡ください。

○ 利用日の前日または当日に申込の取消をした場合は、会議室利用料の半額または全額をキャンセル料として申し受けます。

○ 楽器の演奏や大きな音を伴う活動は、他の利用者の迷惑となる場合がありますのでご遠慮ください。

○ 物品の展示・販売や、機器の搬入を伴う健康診断等でご利用の場合は、会議室利用料の30％を限度として割増料金をいただきますので、事前にお知らせください。

○ コーヒー、会議用お弁当等のご注文は、1階レストラン（☎048-825-9955）をご利用ください。
なお、外部業者による飲食物の持込みは、衛生管理上堅くお断りいたします。
持込みを確認した場合は、持込料を別途申し受けます。

○ 利用者の故意または過失により、施設、備品等を汚損・き損したときは、利用者の責任において原状回復いただくか、損害を弁償いただくことがあります。