支配人	副支配人	課長補佐		受付者

大会議室使用申込書

予約№.　　※太枠の中のみ、全てご記入ください　　ご記入日　令和　　年　　月　　日

使用年月日	令和　　年　　月　　日　　曜日				
使用目的		人数	約　　名	レイアウト変更〇で囲んでください	・要(有料)　・不要
使用時間（〇で囲んでください）	午前（９時～１２時）・午後（１３時～１７時） 午前・午後（９時～１７時）			準備来館時間	（　　時　　分）
				会議スタート時間	（　　時　　分）
ニッショーホール併用でご使用の方のみ	午前・午後・夜間・全日（　　時～　　時）			会議終了時間	（　　時　　分）
				退室時間	（　　時　　分）
案内表示（仮称可）20文字以内					
団体名（ご連絡先）	住所　〒　　－				
	電話　（　　）　　ＦＡＸ　（　　）				
	団体名　　㊞				
	部署				
	氏名　　㊞				

※ 利用の申込みにあたっては、会議室利用規約を承知のうえお申込みください。
※ レイアウト変更のご希望は３日前までにお申し出ください。【基本は横長教室型になります】
※ 取消の場合、当館規定の取消料がかかります。

項目	単価	数量	金額
大会議室使用料			
マイクロフォン			
ワイヤレスマイク（ハンド×　　ピン×　　）			
プロジェクターセット スクリーン・台・ケーブル・電源コード・電源料含む			
プロジェクター台 電源コード・電源料含む			
スクリーン			
電源コード			
電源料			
小計（10％対象合計）			
消費税　10　％			
総合計（税込）			
お申込金　（振込・現金）	入金日	／	
前受金　（振込・現金）	入金日	／	
差引合計　（振込・現金）	入金日	／	

備考
演台　要・不要
司会台　要・不要

レイアウト受取日　／

お支払方法
当日・振込（　　）

〒105-0001　東京都港区虎ノ門２丁目９－１６
日本消防会館２階　　TEL　03-6263-9957　FAX　03-6263-9874
ニッショーホール・会議室　予約係

支配人	副支配人	課長補佐		受付者

A会議室使用申込書

予約№.　　※太枠の中のみ、全てご記入ください　　ご記入日　令和　　年　　月　　日

使用年月日	令和　　年　　月　　日　　曜日				
使用目的		人数	約　　名	レイアウト変更〇で囲んでください	・要(有料)　・不要
使用時間（〇で囲んでください）	午前（９時～１２時）・午後（１３時～１７時） 午前・午後（９時～１７時）	準備来館時間	（　　時　　分）		
		会議スタート時間	（　　時　　分）		
ニッショーホール併用でご使用の方のみ	午前・午後・夜間・全日（　　時～　　時）	会議終了時間	（　　時　　分）		
		退室時間	（　　時　　分）		
案内表示（仮称可）20文字以内					
団体名（ご連絡先）	住所　〒　　－				
	電話　（　　）　　ＦＡＸ　（　　）				
	団体名　　㊞				
	部署				
	氏名　　㊞				

※ 利用の申込みにあたっては、会議室利用規約を承知のうえお申込みください。
※ レイアウト変更のご希望は３日前までにお申し出ください。【基本は教室型になります】
※ 取消の場合、当館規定の取消料がかかります。

項目	単価	数量	金額
A会議室使用料			
小計（10％対象合計）			
消費税　10　％			
総合計（税込）			
お申込金　（振込・現金）	入金日	／	
前受金　（振込・現金）	入金日	／	
差引合計　（振込・現金）	入金日	／	

備考
レイアウト受取日　／

お支払方法
当日・振込（　　）

〒105-0001　東京都港区虎ノ門２丁目９－１６
日本消防会館２階　　TEL　03-6263-9957　FAX　03-6263-9874
ニッショーホール・会議室　予約係

支配人	副支配人	課長補佐		受付者

Ｂ会議室使用申込書

予約№.　　※太枠の中のみ、全てご記入ください　　ご記入日　令和　　年　　月　　日

使用年月日	令和　　年　　月　　日　　曜日				
使用目的		人数	約　　名	レイアウト変更〇で囲んでください	・要(有料)　・不要
使用時間（〇で囲んでください）	午前（９時～１２時）・午後（１３時～１７時） 午前・午後（９時～１７時）	準備来館時間	（　　時　　分）		
		会議スタート時間	（　　時　　分）		
ニッショーホール併用でご使用の方のみ	午前・午後・夜間・全日（　　時～　　時）	会議終了時間	（　　時　　分）		
		退室時間	（　　時　　分）		
案内表示（仮称可）20文字以内					
団体名（ご連絡先）	住所　〒　　－				
	電話　（　　）　　ＦＡＸ　（　　）				
	団体名　　㊞				
	部署				
	氏名　　㊞				

※ 利用の申込みにあたっては、会議室利用規約を承知のうえお申込みください。
※ レイアウト変更のご希望は３日前までにお申し出ください。【基本は教室型になります】
※ 取消の場合、当館規定の取消料がかかります。

項目	単価	数量	金額
Ｂ会議室使用料			
小計（10％対象合計）			
消費税　10　％			
総合計（税込）			
お申込金　（振込・現金）	入金日	／	
前受金　（振込・現金）	入金日	／	
差引合計　（振込・現金）	入金日	／	

備考
レイアウト受取日　／

お支払方法
当日・振込（　　）

〒105-0001　東京都港区虎ノ門２丁目９－１６
日本消防会館２階　　TEL　03-6263-9957　FAX　03-6263-9874
ニッショーホール・会議室　予約係

支配人	副支配人	課長補佐		受付者

Ｃ会議室使用申込書

予約№.　　※太枠の中のみ、全てご記入ください　　ご記入日　令和　　年　　月　　日

使用年月日	令和　　年　　月　　日　　曜日				
使用目的		人数	約　　名	レイアウト変更〇で囲んでください	・要(有料)　・不要
使用時間（〇で囲んでください）	午前（９時～１２時）・午後（１３時～１７時） 午前・午後（９時～１７時）	準備来館時間	（　　時　　分）		
		会議スタート時間	（　　時　　分）		
ニッショーホール併用でご使用の方のみ	午前・午後・夜間・全日（　　時～　　時）	会議終了時間	（　　時　　分）		
		退室時間	（　　時　　分）		
案内表示（仮称可）20文字以内					
団体名（ご連絡先）	住所　〒　　－				
	電話　（　　）　　ＦＡＸ　（　　）				
	団体名　　㊞				
	部署				
	氏名　　㊞				

※ 利用の申込みにあたっては、会議室利用規約を承知のうえお申込みください。
※ レイアウト変更のご希望は３日前までにお申し出ください。【基本は教室型になります】
※ 取消の場合、当館規定の取消料がかかります。

項目	単価	数量	金額
Ｃ会議室使用料			
小計（10％対象合計）			
消費税　10　％			
総合計（税込）			
お申込金　（振込・現金）	入金日	／	
前受金　（振込・現金）	入金日	／	
差引合計　（振込・現金）	入金日	／	

備考
レイアウト受取日　／

お支払方法
当日・振込（　　）

〒105-0001　東京都港区虎ノ門２丁目９－１６
日本消防会館２階　　TEL　03-6263-9957　FAX　03-6263-9874
ニッショーホール・会議室　予約係