

コンチネンタルスタジオ使用申込書

申込日	年 月 日	直接・電話・メール		
ご利用団体名 (または個人名)				
ご利用目的				
ご利用人数				
ご利用日時 (30分単位)	日付	入室時間	退出時間	ご利用時間
	年 月 日(曜日)	時 分	時 分	時 分
	年 月 日(曜日)	時 分	時 分	時 分
	年 月 日(曜日)	時 分	時 分	時 分
	年 月 日(曜日)	時 分	時 分	時 分
	年 月 日(曜日)	時 分	時 分	時 分
	ご利用料金@3,300円(税込) × 時間 分 = 円			
ご利用備品に ○してください	プロジェクター ワイヤレスマイク×2本 有線マイク×2本 卓上マイクスタンド×1本 床置マイクスタンド×1本			
書類送付先 住所氏名	様			
ご連絡先	様			

《お申込方法》

上記の太枠内をご記入の上、本書をFAXまたはメールでお送りください。担当者よりご連絡いたします。

コンチネンタル貿易(株) 担当: 佐藤

TEL: 011-221-8511 / FAX: 011-281-0950 / E-Mail: sato@continental-trading.co.jp

《お支払方法》

料金のお支払いはご利用日7営業日までに下記口座へお振込みお願いいたします。

北洋銀行 札幌西支店

普通預金 0295850

コンチネンタル貿易株式会社

当社使用欄