

## 新宿明治安田生命ホール・仮予約申請書

希望日	平成	年	月	日	曜日	平日	土日休日	←○印	
希望区分	平日	朝	昼	夜	全日	土日休日	昼	夜	全日
希望時間帯	: ~ :								
催物種類・内容									
仮予約期間	平成 年 月 日 ( ) → 平成 年 月 日 ( ) 仮予約期間は原則1週間です。								
利用主体者									
住所	〒								
TEL				担当者氏名					
FAX				携帯電話					
E-MAIL				E-MAIL					
URL									
催物責任者									
住所	〒								
TEL				担当者氏名					
FAX				携帯電話					
E-MAIL				E-MAIL					
URL									
仮予約申込者									
住所	〒								
TEL				担当者氏名					
FAX				携帯電話					
E-MAIL				E-MAIL					
URL									
ホール処理欄									

**注意事項**

電話か来館の上で日程確認後、仮予約の意思表示を頂いてから本申請書の提出をお願い致します。  
 仮予約の意思表示を頂いた当日中に、本申請書を提出して頂きます。提出方法はFAXでも構いません。この場合、着信確認の連絡をお願い致します。  
 仮予約の意思表示を頂く前に、本申請書は提出しないで下さい。他の利用者の方の影響を考慮し、仮予約期間の厳守をお願い致します。  
 仮予約から正式な使用申込に進まれる場合、使用申込書の提出と予約金の入金が必要となります。