

【1枚目 注意事項ご署名用紙】 【2枚目 申込書】

運営(大博多ビル)FAX:092-292-5794

1枚目にご署名の上、上記【2枚】お送りください。

**◎お申込みの際に下記注意事項を必ずご確認お願い致します。****※お客様とのトラブル防止の為、ご協力の程よろしくお願い致します。**

利用規定を抜粋しております。

下記の注意事項を熟読され同意されましたら、署名欄にご署名をお願い致します。

**署名欄**

年 月 日

下記内容につきまして同意いたしました。

御社名：

御担当者様名：

**■使用時間について**

- ・ご予約時間の15分前よりご入室いただけます。  
※前時間の使用者がいた場合、予告なく15分前のご入室が不可能となりますのでご了承下さい。
- ・ご退出時は、[空調電源OFF・電気の消灯・ドアの施錠]を行い、  
**ご予約終了時間の10分後まで**に受付内線より大博多もしくは、駅東ビルへご連絡くださいませ。遠隔にて施錠致します。  
なお、退出時のお声がけは行っておりません。
- ・ご利用時間の延長は原則としてお断りしておりますが、後のご予約が入っていない場合は延長することが可能です。  
**当初のご予約時間内に**リファレンス受付内線より（大博多）まで延長の旨をお伝え下さい。  
18時以降は、ご対応が出来ない場合もございますので、ご了承くださいませ。  
ご延長の場合、延長料金（料金表参照）が発生致しますので、  
オンライン決済もしくは、大博多ビルにてお支払い・利用後1週間の期日のお振込みにてご請求となります。  
※次時間に予約が入っている場合は延長をお断りする場合がございます。  
※**ご予約終了時間の10分後まで**に、予告なくご退出の場合も延長料金が発生致します。  
※**CA1ご利用の場合は、準備・片付け・清掃・原状回復が必要となりますので、全てお時間内にてお願い致します。**

**■使用料お支払について**

- ・使用料は、**ご利用日前日までに**当社指定口座へお振込み下さい。（前納制）  
※振込手数料はお客様負担となります。  
※キャナルシティ博多会議室はスタッフが非常勤型会議室の為、**当日のご変更・ご追加・受付でのお支払いは承っておりません。**  
※原則、前納制のお振込みでお願いをしておりますがご相談は可能です。

**■飲食物のお持込みについて**

- ・会議室内でのご飲食は可能です。**ただし、事前に申請が必要となり、ゴミの処理をお願い致します。**  
詳しくはお尋ね下さい。お弁当、飲料、オードブル等は、当社にてご注文可能です。

**■使用制限（事前に必ずご確認下さい。）**

- ・会議室は会議、研修、セミナー等にご利用下さい。下記目的は使用ができません。下記項目に該当した場合は使用中でも直ちに使用を中止して頂きます。なお、使用中により発生する損害につきまして、賠償責任は負いません。  
また、お支払済の使用料金のご返金も致しかねますのでご了承下さい。
  - 1、政治目的、宗教団体の布教、マルチ商法等。
  - 2、他の会議室利用者や、ビル内入居者の迷惑となる行為 及び 音楽やダンス・唱和等、大きな音・声が発生するもの。
  - 3、暴力団関係者、その他反社会的団体に属する者と認められた場合。
  - 4、申込記載内容と異なって使用した時。
  - 5、弊社が規定に違反していると判断した時。

**■音について**

- ・発声練習を伴う研修や、音楽をかけてのパーティー、セミナーでご利用頂けます。当施設3部屋ともに、通常の会議室に比べ音の制限を緩和している為、利用中隣の声・音が漏れる場合がございます。ご了承の上、ご利用頂きますようお願い致します。  
**（静音を必要とする用途には不向きとなります）**

**■キャンセル規定について**

- ・申込のキャンセル時は必ず電話でのご連絡後、弊社へ**”””キャンセル依頼書”””**をお送りください。その際キャンセル料が発生する場合があります。下記規定をご確認下さい。**※弊社より、ReFAXが届いた時点で、キャンセル完了となります。**
  - ▼ご利用日の14日前から8日前まではご請求金額（室料）の50%
  - ▼7日前から前日まではご請求金額（室料）の100%、
  - ▼当日は全額（備品・飲食等も含め請求額の100%）が発生致します。  
※キャンセル規定の中には、**お部屋の縮小や時間の短縮、日程変更も含まれます。**  
※キャンセル料金は税込金額をもとに算出いたします。  
※外部業者へ発注したものは、発注先の規定に沿ったキャンセル料金が発生いたします。  
※台風・大雨・降雪などの天災の事柄によりキャンセルされる場合も、キャンセル料の対象となります。  
（天災により当ビルを閉館する場合のみキャンセル料金は発生いたしません。）なお、ご返金につきましては、お振込手数料を差引いた額をご指定の口座へ送金致します。  
窓口へ来社（キャナルシティ博多会議室以外）のご返金も可能です。

**■お荷物の受取りについて**

- ・10個まで無料でお預りさせていただきます。  
スタッフ非常勤の為、発送の日時指定をさせていただきます（要事前連絡）。ご連絡がない場合はお預かりが出来ない場合がございます  
送り状備考欄に①開催日時 ②開催会議室 ③ご予約名（依頼人と同じなら省略可）を記載の上、リファレンス事務所宛にお送りください  
なお、以下の場合は事前に申告が必要です。お客様にてご利用会場内への運搬をお願いする場合がございます。
  - ▼個数が多量な場合
  - ▼重量のある場合（例：16kgを超える 等）

リファレンスキャナルシティ貸会議室申込書

ご返信先fax番号：092-292-5754

◇別紙使用規定承諾の上、下記の通り申込みいたします。

番号	ご利用日	利用時間	人数	会議室	案内掲示名	当社記入欄
①	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分				
	レイアウト ※CA1はスクールのみ 使用目的	【2名掛け・3名掛け】スクール/ロノ字/コノ字/ 島/面接(対)/シアター/スタジオ/その他 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他( )				
②	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分				
	レイアウト ※CA1はスクールのみ 使用目的	【2名掛け・3名掛け】スクール/ロノ字/コノ字/ 島/面接(対)/シアター/スタジオ/その他 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他( )				
③	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分				
	レイアウト ※CA1はスクールのみ 使用目的	【2名掛け・3名掛け】スクール/ロノ字/コノ字/ 島/面接(対)/シアター/スタジオ/その他 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他( )				
④	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分				
	レイアウト ※CA1はスクールのみ 使用目的	【2名掛け・3名掛け】スクール/ロノ字/コノ字/ 島/面接(対)/シアター/スタジオ/その他 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他( )				
⑤	年 月 日 ( )	時 分～ 時 分				
	レイアウト ※CA1はスクールのみ 使用目的	【2名掛け・3名掛け】スクール/ロノ字/コノ字/ 島/面接(対)/シアター/スタジオ/その他 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 控室 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他( )				
申込者	〒 ご住所： 会社名： ご連絡先：( ) - FAX：( ) - ご携帯：( ) - e-mail： ご担当者： 【ご使用責任者： /携帯電話：( ) - 】					
お支払	<input type="checkbox"/> 振込 (振込日期) 月 日 <input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> カード ※ご入室前にご精算下さい					
貸出備品 (税込)	台数	使用日 ※複数日程ある場合番号を記載	※①マイクご利用時のスピーカーは無料です。 ※②ホワイトボードは無料分も合わせ必要台数をご記入ください。 ※ホワイトボード1枚・延長コード・D-SUB15ピン無料です。 ※備品の在庫には限りがございます。お問合せ下さい。 ※ワイヤレスマイク・ピンマイクのご使用は前々日18:00までにご連絡ください。 それ以降のご連絡ですとご対応できない可能性がございます。			
音響料金について	プロジェクト ¥5,500	台		お弁当/飲料のお持込はございますか？ ※黒以外のゴミ袋をご持参頂き処理をお願いします。 有 ・ 無		
	スクリーン ¥2,200	台				
	ワイヤレスマイク※① ¥1,100	台		お荷物受領※必ず1週間前までにご連絡ください。着日の日時指定をいたします。事前連絡なき場合引取できない可能性があります。 個口		
	有線マイク ¥1,100	台				
	ピンマイク ¥1,650	台		お客様通信欄 (レイアウトのご変更・ご要望等ご記載下さい)		
	CA2はマイク利用時音響設備料金が必要です。 (シンプルセットのマイクはフルセット数まで追加可能です。上記に追加本数を記載ください) 《音響システム》 □ シンプルセット ¥4,400 (ワイヤレスマイクor有線マイク ※ピンマイク+¥550) □ フルセット ¥7,700 (ワイヤレスマイク*2本・有線マイク*1本・ピンマイク*1本) 《音響・映像システム》 □ シンプルセット ¥11,000 (プロジェクタースクリーン・ワイヤレスマイクor有線マイク ※ピンマイク+¥550) □ フルセット ¥13,200 (プロジェクタースクリーン・ワイヤレスマイク*2本・有線マイク*1本・ピンマイク*1本)					
	BR・DVDプレーヤー ¥2,200	台				
	CDプレーヤー ¥1,100	台				
	姿見 ¥1,100	台				
	ホワイトボード(1台無料) ※② ¥1,100	台				
	音声アンプ ※① ¥1,100	台				
当社記入欄						
お弁当/オードブル	配達ご希望時間→		時			
業者:	種類:	当社記入欄				
@ 円	個					
飲料注文						
業者: サントリー	種類:	当社記入欄				
@ 円	本					

※お弁当は業者により最低個数・金額の設定がございます。お問い合わせください。  
※お弁当/飲料ともに弊社ホームページをご覧ください。  
ご注文の際は1週間前までに発注書をお送りください。  
※飲料はお申込み後のキャンセルができません  
※スタッフ非常勤の為、飲料のお届け時間はご指定できかねます。

※1枚目注意事項にご署名頂き、併せてお送りください

お客様への案内や荷物郵送の際は御間違いの無いようご注意ください。

〒812-0018 福岡市博多区住吉1-2-25 キャナルシティビジネスセンタービルB1F

TEL:092-292-5754 FAX:092-292-5794