

# 本 契 約 申 込 書

|                          |   |                         |
|--------------------------|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>ファースト・プレイス東京</b><br>TEL：03-5811-8551 | FAX<br><br>03-5811-8552 |
| <input type="checkbox"/> | <b>アカデミーホール</b><br>TEL：03-3989-0715     |                         |

※見積書をご確認の上、本契約にお進みください

※「本契約申込書」を当施設が受理した上で本決定となります

※本契約が成立した時点でキャンセル料の対象となりますのでご注意ください

|        |                                     |             |           |                   |           |          |
|--------|-------------------------------------|-------------|-----------|-------------------|-----------|----------|
| 本契約    | 年 月 日                               |             | 署名：       |                   |           |          |
| キャンセル  | 年 月 日                               |             | 署名：       |                   |           |          |
| キャンセル料 | 本契約後より右記の料金が発生致します。                 | ファーストプレイス東京 |           | ファーストプレイス東京(小ホール) |           |          |
|        |                                     | 大ホール        |           | アカデミーホール(B1F・B2F) |           |          |
|        |                                     | 本契約～前月20日迄  | 前月21日～利用日 | 本契約～91日前          | 90日前～15日前 | 14日前～利用日 |
|        |                                     | 50%         | 100%      | 25%               | 50%       | 100%     |
| 予約金    | 本契約後、請求書を発行致しますので請求書記載の期限内にお振込みください |             |           |                   |           |          |
| ご利用日   | 年 月 日( )～ 月 日( )                    |             | 時間        | (入館から退館までの時間)     |           |          |
| ご利用会場  |                                     |             |           | : ~ :             |           |          |
| 企業名    |                                     |             | ご来場者数     |                   |           |          |
| 団体名    |                                     |             |           |                   |           |          |
| 住所     | 〒 -                                 |             |           |                   |           |          |
| TEL    | - -                                 |             | FAX       | - -               |           |          |
| ご担当者   |                                     |             | 携帯電話      | - -               |           |          |
|        |                                     |             | 携帯電話      | - -               |           |          |
| E-mail |                                     |             |           |                   |           |          |
| 備品     |                                     |             |           |                   |           |          |
|        |                                     |             |           |                   |           |          |
|        |                                     |             |           |                   |           |          |
| 備考     |                                     |             |           |                   |           |          |

本契約ありがとうございます。上記の内容で承りました。

|     |       |   |
|-----|-------|---|
| 本契約 | 年 月 日 | 印 |
| 受付  |       |   |