令和8年8月1日改訂

アーバン・オフィス使用申込書

登録№.

FAXは
→092－731－5578へ
お問合せはTel092－714－5351へ

申 込 日	令和　　年　　月　　日
申込責任者	印
当日担当者	印

会 社 名			
住　　所	〒　　－		
TEL		携帯	
FAX		ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
業務内容		案内表示	会社名　有 ・ 無
使用目的		集合人数	
使用月日	令和　　年　　月　　日(　　)	使用時間	開場　　時　　分 ～ 閉場　　時　　分

※ご利用の会議室に〇を付けて、下記お申込み内容をご記入下さい。　　経理記入欄

会議室	基本料金	単価(1時間)	使用時間		使 用 料 金
A ・ B	22,000	1,100		時 間	
C	11,000				
D	16,500				
AB	44,000	1,650			
会議室使用料（小計①）					

会議室使用料＝基本料金＋（単価×使用時間） となります。

利用条件	割増料金	使　用	金　額
日祝費	使用料金の10%	有 ・ 無	
ネット回線 (WiFi無料)		有 ・ 無	
早朝・深夜	1時間(5,500) 別途追加(ABは2倍)	有 ・ 無	
設備等使用料（小計②）			

備 品 等		単　価	数量	単 位	金　額
マイク		1,100		本	
TVモニター(75インチ)		16,500		台	
プロジェクター・スクリーン		22,000		セット	
プロジェクター		16,500		台	
スクリーン		5,500		台	
お弁当	(　　)			時頃　　個	
コーヒー	(　　)			時頃　　杯	
備品等合計（小計③）					

税込合計金額＿＿＿＿＿＿＿＿円　　会場責任者＿＿＿＿＿＿＿＿印

■ e-mail　kaigishitu@l-mate.co.jp

■ お振込先　福岡銀行　市庁内支店(出張所)（普通）887596
㈱九州不動産専門学院　アーバン・オフィス天神