

# ■(株)法学館/伊藤塾 貸教室 ご利用申込書

20 年 月 日

団体名(請求書宛先):		部署名:	
担当者名:	様	E-mail:	@
郵便番号: -	TEL: ( )	FAX: ( )	
住所(請求書送付先):			

## ◆希望日時・教室◆

使用年月日	使用時間	利用目的	利用人数	教室
20 年 月 日( )				
20 年 月 日( )				
20 年 月 日( )				

## ◆備品の使用有無◆

「使用する」「使用しない」どちらかを必ずお選びください。

使用しない

使用する(下記の備品リストの中から使用するものにレ点を記入)



## ◆使用備品◆ (無料)

マイク基本形 (どちらかをお選びください。本数は1本) <input type="checkbox"/> 有線ハンドマイク <input type="checkbox"/> 有線ピンマイク	<input type="checkbox"/> OHCを使用
追加マイク(最大2本まで。下記に本数をご記入ください) <input type="checkbox"/> ワイヤレス(無線)ハンドマイク( 本)	<input type="checkbox"/> DVDプレーヤーを使用
<input type="checkbox"/> ホワイトボードを使用	<input type="checkbox"/> 貴社にて持参されるPCを利用

注: 弊社のPCはご利用できません。パワーポイント等をお使いになる場合は、PCをご持参くださいますようお願い致します。  
(OHC(一部の教室を除く)とDVDプレーヤーは弊社の機器をご利用いただけます)

## ◆収録の要否◆

収録業務(有料)  
 必要( 時間)

入口に教室案内掲示を希望する場合は、当欄にご記入ください(催事名称・実施時間など)	
その他連絡事項	

## ----- 弊社記入欄 -----

使用年月日	使用時間	教室	教室使用料	その他	合計金額
20 年 月 日( )					円
20 年 月 日( )					円
20 年 月 日( )					円

お支払期限: 20 年 月 日      消費税      円

ご請求金額合計      円

※上記の通り、貸教室ご利用申込を受理・確定いたしました。請求書は別途送付いたします。

弊社連絡事項	
--------	--

## ●ご利用申込書送付先●

伊藤塾 貸教室担当  
 〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町17-5  
 伊藤塾 東京校 法学館ビル  
 TEL: 0120-378-006 FAX: 03-3780-0161

受付印	申込確定日	請求書発行予定日
	20 年 月 日	20 年 月 日