

御社名		部署名		ご担当者名	
ご住所	〒			e-mail	
Tel		FAX		当日のご担当者名	

※ご記入いただいた情報は、ご利用にあたっての諸連絡やルームサービスのご案内等を目的として利用させていただきます、それ以外の利用は致しません。

### ■ご利用内容

※ルーム紹介:最大7名様のご白と緑を基調としたインタビュールームとバックルームに10名様、ミーティングルームに6名様がご利用いただけます。

※ご利用時間帯…◇午前(9:30~12:30) ◇午後(13:30~17:00) ◇夜間(18:00~21:30)

※ご入場は、ご予約時間の**10分前**より出来ますが、それ以前のご入場は**お断りする前延長料金を戴く**事となりますのでご注意ください。

※延長のご希望は予めお知らせ下さい。但し、予約状況によりご希望に添えない場合もございます。

ご利用日	ご利用時間	インタビュー開始/終了時間	関係者 入退室時間	対象者人数 (各セッション毎)	ミーティングルーム ご利用者数
月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	: ~ :	入 : 退 :	人	人
月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	: ~ :	入 : 退 :	人	人
月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	: ~ :	入 : 退 :	人	人
月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	: ~ :	入 : 退 :	人	人
月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	: ~ :	入 : 退 :	人	人

### ■サービス内容(無料) ご利用項目にチェックをお願い致します。

機器類	<input type="checkbox"/> DVD録音録画機器	<input type="checkbox"/> インタビュー視聴専用モニター (ミーティングルーム内)	<input type="checkbox"/> PC/DVD視聴専用モニター (インタビュールーム内)	<input type="checkbox"/> メッセンジャー (追加質問などを表示するモニター)
	<input type="checkbox"/> インターネット設備 (ケーブル貸出可)	<input type="checkbox"/> クリアボード(壁掛けタイプ) インタビュー内/ミーティング内	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫(備付け)	<input type="checkbox"/> 陳列棚(リーチイン) <input type="checkbox"/> 陳列棚(ラック)
<input type="checkbox"/> オンライン配信用キャプチャーデバイス準備(※配信用PCはご持参となりま 会場のカメラ映像/マイク音声にPCに入力が可能 ※初めてご利用の場合、可能であれば事前テストを推奨いたします。				
アシスタント	<input type="checkbox"/> 事前荷物引受け(平日10時~18時) ※到着日時と個数のご連絡必須	<input type="checkbox"/> 宅急便手配(配送手配) ※梱包はお願い致します	<input type="checkbox"/> 名札作成 ※【前日15時】までに、対象者の「お名前」と「座席番号」の表記方法をご連絡下さい (例) たなか様 / 田中様 / タナカ様 (例) A. 田中様 / 1. 田中様 / 田中様	
飲料	<input type="checkbox"/> 温冷ウォーターサーバー	<input type="checkbox"/> 備付けコーヒー/紅茶/日本茶		

### ■サービス内容(有料) ご利用項目にチェックをお願い致します。

機器類	<input type="checkbox"/> DVD	300円/枚	<input type="checkbox"/> コピー(カラー)	A4版: 50円/枚 A3版: 100円/枚	<input type="checkbox"/> コピー(白黒)	A4版: 20円/枚 A3版: 40円/枚	<input type="checkbox"/> ICレコーダー	1000円/コマ
	<input type="checkbox"/> 通訳システム	8000円/コマ						

※その他のご要望に関しましては御連絡下さい。

## 【予約時確認事項】

下記を必ずご確認ください。予めお知らせ戴けない場合、ご希望に添えない場合もございます。

<input type="checkbox"/> 利用規約及び個人情報の確認…利用規約及び「個人情報の取扱いについて」にご同意して戴いたものとしてご利用戴きますので、必ずご確認ください。 ( <a href="http://www.roomseed.com/privacypolicy/index.html">http://www.roomseed.com/privacypolicy/index.html</a> )	[ 済 ・ 未 ]
<input type="checkbox"/> 事前荷物の受取…お預かりできる個数と、日時を限定させて頂いております。	[ 無 ・ 有 ]
<input type="checkbox"/> 大型機材/仕器の持込み…詳細を御連絡下さい。	[ 無 ・ 有 ]
<input type="checkbox"/> 試食/試飲…簡単な温めならば可能ですが、調理はできません。	[ 無 ・ 有 ]
<input type="checkbox"/> 調査のテーマ…さしつかえない範囲で可。(テーマ: _____ に関する <input type="checkbox"/> 座談会/ <input type="checkbox"/> インタビュー)	
<input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	

\*ご不明な点がございましたら何なりとご連絡下さい。

FAX 03-5785-1691

TEL 03-6406-2955