

# 団体利用お見積りフォーム

利用目的※	<input type="checkbox"/> 宴会 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 行事 <input type="checkbox"/> 経営会議 <input type="checkbox"/> 社員旅行 <input type="checkbox"/> 合宿 <input type="checkbox"/> 各種お祝い <input type="checkbox"/> その他 ( )		
利用日時※	年 月 日 ( ) から	泊数※	<input type="checkbox"/> 0泊日帰り (会議室・宴会場利用のみ)
	年 月 日 ( ) まで		<input type="checkbox"/> 1泊 <input type="checkbox"/> 2泊 <input type="checkbox"/> 3泊 <input type="checkbox"/> 4泊 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 泊
利用日時の変更可否※	<input type="checkbox"/> 変更不可 <input type="checkbox"/> 平日で変更可 <input type="checkbox"/> 休日で変更可 <input type="checkbox"/> 空いている日の提案を希望		
利用日時の補足 (第2希望、第3希望) があれば ご記入ください			
人数※	( ) 名 <input type="checkbox"/> 人数確定 <input type="checkbox"/> 増員の可能性あり <input type="checkbox"/> 減員の可能性あり		
人数詳細	男性 / 名 女性 / 名		
使用客室※	( ) 室 <input type="checkbox"/> 客室定員ベースでホテルに任せる		
一人予算	( ) 円 (税別)	※どちらか記入	
総予算	( ) 円 (税別)		
オプション	<input type="checkbox"/> 会議室・宴会場利用 <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 飲み放題 <input type="checkbox"/> バス送迎 <input type="checkbox"/> 司会者台 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクタ <input type="checkbox"/> マイク・音響 <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> コンパニオン		
その他 ご要望			
ご連絡担当者様			
会社・団体名 (カナ)			
会社・団体名			
ご担当者様名 (カナ)※			
ご担当者様名※			
役職名 / 部署名			
メールアドレス	@		
FAX番号※	-	-	
電話番号※	-	-	

※は必須事項です。お手数ですが、ご記入お願い致します。

弊社使用欄

確認日	担当		
/			