

◆申込書の送付先は以下です。クラブへの到達を以て、仮予約が確定予約となります。

(新宿三井クラブ) E-mail: yoyaku@shinjukumitsuiclub.jp / FAX: 03-3344-5457

※申込者(Webまたは電話予約) ⇒ 福利厚生担当責任者(集会所利用申込書の確認) ⇒ 新宿三井クラブ(受付)

# 新宿三井クラブ 集会所利用申込書

年 月 日 申込

※ 該当箇所に☑印をお付け下さい。

会員会社名		厚生担当責任者		⑧
(会員会社) 申込者氏名	<input type="checkbox"/> 勤務者	<input type="checkbox"/> 退職者(OB・OG)	TEL	
	(部署名)		F A X	
			メールアドレス	
			社員番号	
(申込者と異なる場合)	幹事氏名		TEL	
		F A X		
		メールアドレス		
利用日時	年 月 日 (曜日)			時 分 ~ 時 分
利用人数	合計 ___名	正 餐	<input type="checkbox"/> ¥6,600コース (名)	※ 該当箇所に☑印をお付け下さい。
			<input type="checkbox"/> ¥11,000フルコース (名)	
<input type="checkbox"/> ¥8,800フルコース (名)				
<input type="checkbox"/> ¥6,600ランチ限定お肉ハーフコース(名)				
<input type="checkbox"/> ¥6,600ランチ限定お魚ハーフコース(名)				
<input type="checkbox"/> ¥2,200お子様コース (名)				
ブッフェ	<input type="checkbox"/> ¥8,800コース (名)			
	<input type="checkbox"/> ¥6,600コース (名)			
		<input type="checkbox"/> 飲み放題付(¥2,200/2H, ¥3,300/3H) (名)		
アレルギー食材等NG食材の有無	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )			
卓上装花・手土産の手配・その他	<input type="checkbox"/> 卓上装花, <input type="checkbox"/> 手土産手配, <input type="checkbox"/> ベビーチェア, <input type="checkbox"/> 車椅子			
利用目的	分類	備考 ※ 弊クラブへの依頼連絡事項(卓上装花・手土産手配等)		
宴席(会合)名	宴席名の掲出	(宴席・会合名の看板掲出が必要な場合はご記入下さい。)		
		「 」		
お支払方法		(請求書・領収書が必要な場合は宛先名をご記入ください。)		
		「 」		
個室・備考				
《ご利用上の注意点》				
1. 集会所のご利用に際し、料飲代金と別途室料を申し受けます。(小個室@11,000円/2h, 大個室: @16,500円/2h) ※お食事を伴わない会議室利用(会議、式典、展示会、教室利用等)は上記室料の3倍となります。				
2. 集会所の開場時間は、11:30から21:00までとなります。				
3. 宴席・会合の内容については、1週間前にクラブから電話またはメールで最終確認をさせていただきます。 予めお決まりの場合は、事前にお知らせください。				
4. 集会所利用申込書のご送付は電子メールまたはFAXで新宿三井クラブへお願いします。				
5. 宴席の幹事様は1時間前、ご出席者様は30分前からのご入場をお願いいたします。				
6. キャンセルの場合は利用予定日から起算して7日前、人数・料理の変更は4日前の正午までに お願いします。変更は次の通りのキャンセル料をいただきますので予めご了承ください。				
		利用予定日から起算して		
開催・減数の キャンセル料	7日以前	6~4日前	3日前	2日前~当日
お食事代	0%	20%	80%	100%
室料	0%	20%	80%	100%
7. 食品の持ち込みは原則禁止しておりますが、離乳食、アレルギーのために持ち込まざるをえない場合は、 事前に持ち込み食品、数量についてご連絡のうえご相談ください。 なお、持ち込み食品の対象となる方は、クラブの提供する食品を召し上がらないようお願いいたします。 また、対象外の方は、持ち込み食品を召し上がらないようお願いいたします。				