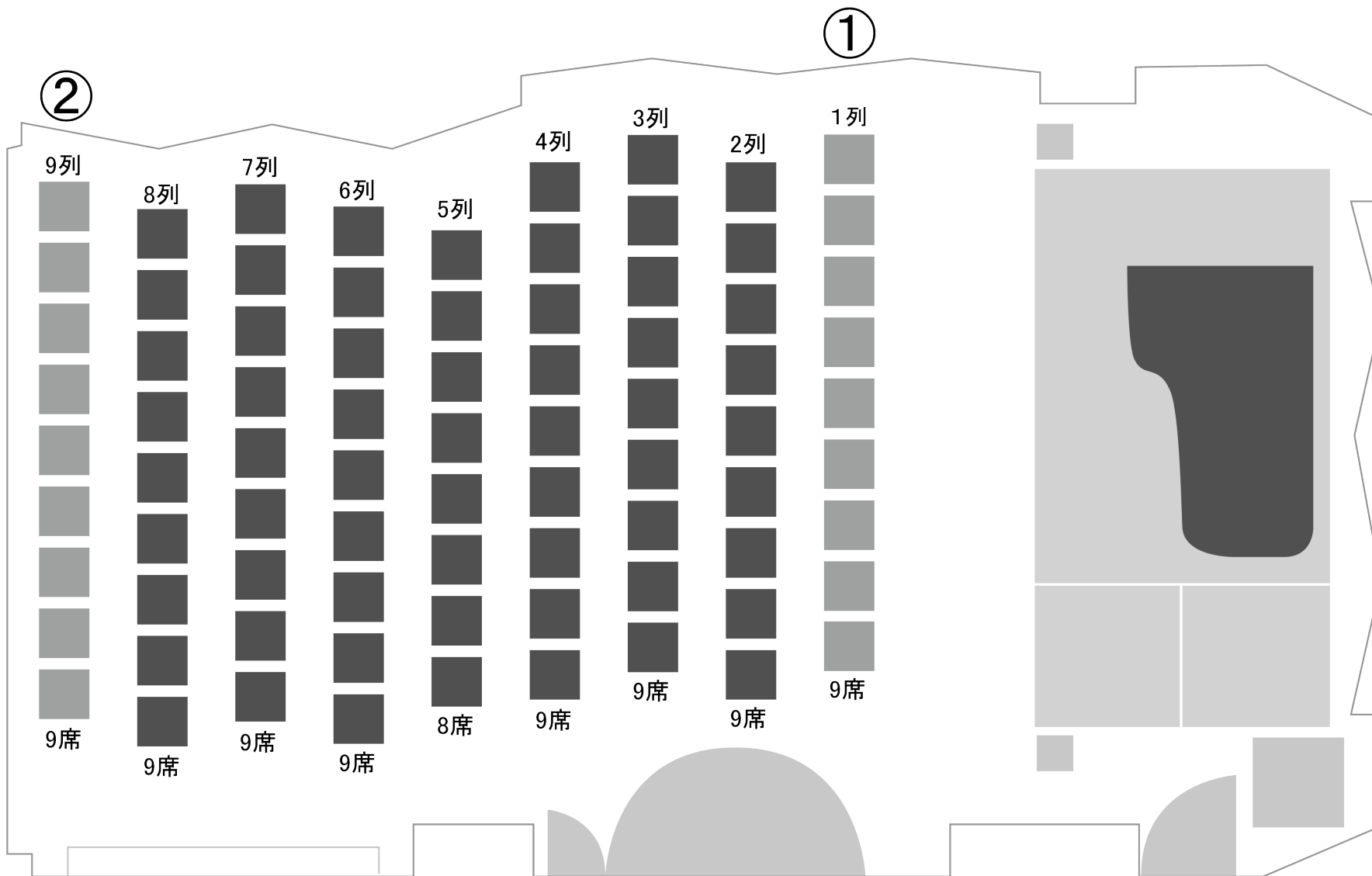


紀尾井町サロンホール 座席数調整申告書

予約日 西暦 2 0 年 月 日 曜日 時間 : ~ : 予約名 _____ 記入日 西暦 2 0 年 月 日



座席の調整をご希望する場合は、こちらの申告書にてごして下さい。

最大数の標準80席、もしくは71席のご調整となります。

ご希望する1列を(①か②)ご指定ください。当日調整した状態でお引き渡しさせていただきます。

70席以下にされたい場合は、ホール内でのお積み上げとなります。廊下でのお積み上げは厳禁となっておりますので、ご了承下さい。

撤去希望座席 どちらか一方をお選び下さい	<input type="checkbox"/> ①の1列目を希望	<input type="checkbox"/> ②の9列目を希望
-------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

受付日	ホール記入欄	担当	ホール記入欄
-----	--------	----	--------