

講演依頼申請書

申請日 平成 年 月 日

主催者 (団体)	主催者						
	住所	〒					
	担当者氏名						
	TEL・FAX	TEL	()	-	FAX	()	-
	E-mail						
イベント名							
講演希望日時	希望日	第一希望:	第二希望:	第三希望:			
	講演時間	:	~	:	(分間) ※60分~90分を目安にしております		
会場	会場名						
	住所	〒					
	最寄駅	TEL() -					
会場設備	プロジェクター・スクリーン	<input type="checkbox"/> 使用可 ・ <input type="checkbox"/> 使用不可					
	マイク(パソコンから音を出します)	<input type="checkbox"/> 使用可 ・ <input type="checkbox"/> 使用不可 ※パソコンは持参します					
対象者	対象者	※年齢層などもお分かりでしたらお知らせください					
	参加予定人数	名					
	一般参加	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可					
講演会の目的及び ご希望内容							
講演料	講師料	(源泉税) <input type="checkbox"/> 込 ・ <input type="checkbox"/> 別					
	源泉税納付	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 ※納付可能な場合、支払調書の発行をお願いいたします					
	交通費	<input type="checkbox"/> 支給有 ・ <input type="checkbox"/> 支給無					
	宿泊費	<input type="checkbox"/> 支給有 ・ <input type="checkbox"/> 支給無 ※県外の場合は前泊をいたします					
	お支払	<input type="checkbox"/> 当日現金 ・ <input type="checkbox"/> 後日お振込					
	請求書	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要 (請求書宛名が主催者名と異なる場合は以下にご記入ください)					
物販	書籍販売	水谷著書の販売は可能でしょうか <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可					
		販売のお手伝いはいただけますでしょうか <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可					
	弊紙配布	弊紙の見本紙配布は可能でしょうか <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可					
		ご希望部数 (部)					
	事前郵送	書籍と見本紙の事前郵送は可能でしょうか <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可					
		【送付先】 〒					

- 申請書のご提出確認後、こちらからお電話やFAXにてお返事いたします。
- イベントの要項等がございましたら、添付いただけますと幸いです。
- 講演データの事前送付については、基本的には行っておりません。

FAX送付：0985-53-5800

メール送付：kouen@miya-chu.jp