

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	〒 TEL() -					
	送迎	最寄駅⇄会場の送迎 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無					
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	※性別・年齢層・職種などをお知らせください					
	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		※過去にご依頼された講師がいらっしゃいましたらお知らせください					
講演料	講師料	円 (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】 〒							

- **全項目へ記入をお願いいたします。**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。
- **混乱を避けるため、ご連絡の窓口は一人とさせていただきます。**

FAX送付：0985-53-5800

メール送付：kouen@miya-chu.jp