室 料 御 見 積 書

予約番号　　未定
見積日　　年　月　日

御中

東京シティ・エアターミナル株式会社
〒103-0015
東京都中央区日本橋箱崎町42-1
TEL:03-3665-7153
FAX:03-3665-7272

下記のとおり、御見積もり申し上げます。

開催名	未定
利用日	月　日
有効期限	発行日より1ヶ月
搬入	なし

責任者	担当者

合計金額　¥56,100 —(税込)

利用日	室名	使用時間	時間数	単価(1時間)	金額
月　日　会議	B	9:00～17:00	8h	-	¥50,000
有料備品			個数	単価	金額
スクリーン			1日	¥1,000	¥1,000
以下余白					

小計	¥51,000
消費税	¥5,100
合計金額	¥56,100

備考	※1 予約成立後に発生した追加費用については後日請求致します。 ※2 予約金のお支払いが確認できた時点で予約が成立し、キャンセル料が発生いたします。 ※3 ケースでのご飲食のお持ち込みは、お部屋代の10%がかかります。