

多目的ルーム予約申込書

FAX 086-201-3819

黒枠の必要事項をご記入の上、FAXにてご送付ください。予約状況を確認後ご連絡いたします。

ご連絡先記入欄

会社名(個人名)

ご担当者名

ご住所

メールアドレス

TEL

FAX

ご予約内容記入

日時

年 月 日 時 分 から

レンタル時間

エアコン使用

時間 有・無

レンタルスペース使用目的(出来るだけ詳細にお書き下さい)

ご利用規定はご理解いただけましたか? で囲んでください

はい・いいえ

このレンタルスペースを何でお知りになりましたか? で囲んでください。

HP・チラシ・その他()

弊社記入欄

予約確認欄

No.

エアコン

スペース代

受付日 _____

合計金額(税込み)

円