


施設利用申込書

| | |
|----------------------|---------------------------------|
| お客様名(団体名) | |
| ご担当者氏名 | |
| ご連絡先 | 〒 TEL () FAX () メールアドレス |
| 請求書送付先 (上記と異なる場合) | 〒 |

| | |
|----------------------|--|
| ご利用希望日 | 平成 年 月 日 曜日 |
| ご利用目的 | |
| 申込時間 | 入館予定 時 分 最小2時間から 1時間単位 |
| | 退館予定 時 分 |
| 当日ご利用責任者氏名 | |
| 教室タイプ (✓をつけてください) | <input type="checkbox"/> 普通教室 室 部屋数を ご記入ください |
| | <input type="checkbox"/> 大教室 室 <プロジェクター> <input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> 使用する ... 1回10,000円(税別) |
| 入口ボード記載事項 | |
| | 記入例 : ABC試験 11:00~16:00 |
| その他連絡事項 | |

※ 特別な事情のない限り、教室はこちらで指定させていただきます。

| |
|--|
| 利用規約に同意し、申し込みます。 署名・捺印  |
|--|

〒171-0033 東京都豊島区高田3-11-17
有限会社アウトプット
TEL 03-3232-1200 FAX 03-3232-0255

◇弊社記入欄◇

| | | | |
|------|--|-----|--|
| 受付日 | | 連絡日 | |
| 予約教室 | | | |