

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	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
	<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	
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 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			