

貸し会議室 お問い合わせFAX用紙
FAX番号:092-791-7657

必須●	企業(団体)名	
必須●	担当者お名前	
必須●	フリガナ	
必須●	お電話番号	
必須●	FAX番号	
	メールアドレス	
必須●	郵便番号	
必須●	ご住所	
	用件区分	お問合せ ・ お見積り ・ その他
	ご利用希望年月日1	平成 年 月 日
	ご利用希望年月日2	平成 年 月 日
	ご利用希望年月日3	平成 年 月 日
	ご利用希望教室	2階教室 ・ 3階教室
	ご利用希望時間	時 分 ～ 時 分
	パソコンレンタル	する ・ しない
	プロジェクターレンタル	する ・ しない
	Wi-Fi使用(無料)	する ・ しない
	パソコン持込み	する ・ しない
	会場案内の有無	要 ・ 不要
	会場案内の掲示内容	(例) ○○セミナー会場 ※A4サイズでのご準備となります。
	ご希望の連絡方法	メール ・ お電話 ・ FAX
必須●	ご利用目的	
	お問合せ欄	