

施設利用申込書

お客様名（団体名）	
ご担当者氏名	
ご連絡先	<p>〒 TEL FAX メールアドレス</p>
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	※30分単位
	退館予定	時	分	
当日ご利用責任者	氏名			
	ご連絡先			
教室タイプ (✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 普通教室	室	※ご希望の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 (✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 使用しない			
	<input type="checkbox"/> 使用する	1回 10,000円 (税別)	
入口ボード記載内容				
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。

利用規約に同意の上、申し込みます。

署名 _____

〒171-0033 東京都豊島区高田 3-11-17
早稲田速記株式会社
TEL 03-3200-8671 FAX 03-3200-8673

◇弊社記入欄◇

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