

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 退館予定 時 分 ※30分単位
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 <input type="checkbox"/> 大教室 室 ※ご希望の部屋数をご記入ください
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	
-----	--	-----	--	------	--