

日本橋浜町Fタワープラザ利用申込書

平成 年 月 日

■お客様情報

会社名			
ご担当部署	TEL		FAX
ご担当者	e-mail		
住所 (請求書送付先)	〒		

■ご利用内容

利用日	平成 年 月 日 (曜日)		
利用時間	時 分 から 時 分		
利用室名	A ・ B ・ A+B		
用途	会議・講演会・研修会・その他 ()		
利用規約	<input type="checkbox"/> 利用規約に同意する <small>※利用規約をご確認の上、口にチェックをお願い致します。 記載ない場合はご予約を受け付け出来ない場合がございます。</small>		
看板名		利用人数	人
当日ご担当者		当日ご担当者の 携帯番号	
設営依頼	有 ・ 無 <small>※有の際はご希望の配置レイアウトを別途ご明示ください。</small>		
有料備品	有 () ・ 無 準備室 () ・ 控室 () <small>※左記をご利用の場合はカッコ内に○を付けてください</small>		
持参備品	有 () ・ 無	インターネット利用	有 ・ 無
お打合せ事項 その他			

■アンケート ※当会場をどのようにしてお知りになりましたか? ご協力よろしくお願い致します。

<input type="checkbox"/> 以前利用	<input type="checkbox"/> 館内テナント様	<input type="checkbox"/> 安田不動産管理ビルテナント様
<input type="checkbox"/> Fタワープラザ壁面看板	<input type="checkbox"/> 安田開発HP直接	
・ 専門検索サイト【 <input type="checkbox"/> 会議室ドットコム <input type="checkbox"/> JMA会議室サーチ <input type="checkbox"/> 会議室ナビ <input type="checkbox"/> その他 ()】		

受付印

送信頂いた本申込書を弊社担当者確認(受付印)の後、返信させていただきます。
返信させて頂いた受付印が押印された御申込書は、本予約完了の大切な書類でございますので、
ご利用当日まで保管下さいますようお願い申し上げます。

東京都千代田区神田淡路町2丁目101番
ワテラストワー コモン2階
ワテラスコモン受付
TEL 03-5294-6300
FAX 03-3253-1866