

お申し込み前に、必ず「利用規程」をご確認ください。FAX送信をもって、本規程にご同意いただいたものとみなします。

お問い合わせ・お申し込みフォーム

FAX 093-551-0194

(小倉興産 株式会社 会議室管理事務所 行)

3営業日以内に、空室状況をこちらからご連絡させていただきます。(TEL:093-511-6450)

該当する内容を ○で囲んでください。	<input checked="" type="checkbox"/> 空室確認のみ <input type="checkbox"/> 空室があれば仮予約希望 <input type="checkbox"/> 空室があれば本予約(申込)希望	
貴社名 (個人利用の場合は個人名)	(ふりがな)	
ご担当者名	(ふりがな)	
住 所	〒 _____	
TEL	FAX	
ご連絡用TEL	(ご連絡希望時間帯 時頃)	
ご利用希望日時	年 月 日 (: ~ :) まで	
必要会場数	会場	希望収容人数
ご利用目的 (該当する番号を○で 囲んでください)	1. 会議 2. 面接 3. 会社説明会 4. 講習会・セミナー 5. 展示会(取扱商品: _____) 6. その他(_____)	
会場形式 (該当する内容を○で 囲んでください)	1. スクール型(2人掛け・3人掛け・どちらでも良い) 4. シアター型(イス席) 2. 口の字型(2人掛け・3人掛け・どちらでも良い) 5. その他 3. コの字型(2人掛け・3人掛け・どちらでも良い)	
その他要望・質問		
過去ご利用経験	年 月 日頃	

今回取得した個人情報は、会議室をご利用いただくための情報として利用し、その後も厳重に管理いたします。
お客様の個人情報を法令の定める場合を除き、お客様のご承諾なく第三者へ提供することはございません。

名刺コピー貼付欄

初めて当会議室をご利用のお客様は、申込書作成の際に新規登録が必要と
なりますので、差し支えなければ、事前に名刺のコピー貼付をお願い致します。
(名刺コピー提出は、ご利用確定後(本予約時)でも可)