

KMMビル貸し会議室 お問い合わせフォーム

該当する内容を ○で囲んでください。	空室確認のみ ・ 空室があれば仮予約希望 ・ 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	
担当者名	ふりがな	
住所	〒 -	
TEL	() -	
ご連絡用 TEL (携帯電話等)	- -	(ご連絡希望時間帯 時頃)
FAX	() -	
ご利用希望日時	年 月 日 (: ~ :)まで ※入退室は時間内をお願いいたします。(準備・後片付け含む)	
必要会場数	_____会場	
ご利用目的 (該当する番号を ○で囲んで下さい)	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()
希望収容人数	_____名/会場	
会場形式 (該当する形式を ○で囲んで下さい)	1. スクール (2人掛け ・ 3人掛け ・ どちらでも良い) 2. 口の字 (2人掛け ・ 3人掛け ・ どちらでも良い) 3. コの字 (2人掛け ・ 3人掛け ・ どちらでも良い) 4. シアター(イス席) 5. その他	
その他要望・質問		
過去ご利用経験	年 月 日頃	
初めて当会場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いたします。(名刺コピー提出は、ご利用確定後(本予約時)でも可)		
<h1>名刺コピー貼付欄</h1>		

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)

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。またお客様の個人情報を法令の定める場合などを除き、お客様のご承諾なく第三者へ提供することはありません。