



セルフミーティングルーム虎丸

# 新規ご利用申込書

※当社、営業時間外に受信したFAXにつきましては、翌日の受付となりますのでご了承下さい。

# FAX: 024-934-0114

 株式会社 郡中ビルディング 行

間違いFAXが多くなっております。再度ご確認をお願い致します。

申込日 H 年 月 日

社名・団体名						
所在地	〒□□□□-□□□□					
お申込者	部署名				役職名	
	お名前					
	E-mail	@				
	TEL	( )		FAX	( )	
貴社H.P	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (http:// )					
ご利用責任者				携 帯	( )	
初回ご利用内容	年 月 日 ( ) : ~ :					
	<input type="checkbox"/> 会議室A		<input type="checkbox"/> 会議室B		<input type="checkbox"/> 会議室C	
	<input type="checkbox"/> 会議室B+C					
貸会議室使用目的 (具体的に)	<input type="checkbox"/> 会議 ( )		<input type="checkbox"/> セミナー ( )		<input type="checkbox"/> 展示会 ( )	
	<input type="checkbox"/> 展示会 ( )		<input type="checkbox"/> 物販 ( )		<input type="checkbox"/> カルチャー ( )	
	<input type="checkbox"/> カルチャー ( )		<input type="checkbox"/> その他 ( )			
今後のご利用予定 (あくまでも予定で結構です)	<input type="checkbox"/> 週1回 ( 曜日・午前・午後・夕方・夜の部) の予定					
	<input type="checkbox"/> ひと月に ___回位 ( 月初・中旬・月末 位)					
	<input type="checkbox"/> 1年に ___回位 ( おおよそ 月/ 月/ 月/ 月)					
	<input type="checkbox"/> その他 ( )					
貸会議室情報を何で知りましたか?	<input type="checkbox"/> 紹介( 様より)		<input type="checkbox"/> ホームページを見て		<input type="checkbox"/> チラシを見て( )	
	<input type="checkbox"/> パンフレットを見て		<input type="checkbox"/> 看板を見て		<input type="checkbox"/> その他( )	
備 考						

当社受付使用欄	受付日	受付者		担当		確認
	H 年 月 日					