

エムワイ貸会議室 高田馬場 仮予約申請書

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(申請日より1週間有効。期間終了後自動的に失効いたします。)

「利用規約」の内容に同意のうえ、下記のとおり貸会議室の利用を申し込みます。

利用者(会社)名			
代表者名(会社)	フリガナ		
住所	〒		
電話番号	- -		
担当者情報	フリガナ	携帯電話番号	- -
E-Mail アドレス	@		

利用年月日	年 月 日 (曜日)		
利用室・時間帯			
<input type="checkbox"/> Room A (3階)	:00 ~ :00	<input type="checkbox"/> Room A + B (3階)	:00 ~ :00
<input type="checkbox"/> Room B (3階)	:00 ~ :00	<input type="checkbox"/> Room B + C (3階)	:00 ~ :00
<input type="checkbox"/> Room C (3階)	:00 ~ :00	<input type="checkbox"/> Room A + B + C (3階)	:00 ~ :00
<input type="checkbox"/> Room D (3階)	:00 ~ :00	<input type="checkbox"/> Room A~E (3階フロア貸切)	:00 ~ :00
<input type="checkbox"/> Room E (3階)	:00 ~ :00		
<input type="checkbox"/> Room F (9階)	:00 ~ :00	<input type="checkbox"/> Room F + G(9階)	:00 ~ :00
<input type="checkbox"/> Room G (9階)	:00 ~ :00		
利用内容	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 講演会/セミナー <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 上映会 <input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> その他		
利用予定人数	名		

- 本申請書をご提出いただきました段階では仮予約は成立しておりません。後ほど弊社より仮予約可否のご連絡を差し上げますのでお待ちください。
- 仮予約の変更または取り消しをご希望の場合はお電話にてお申し出ください。
- 仮予約をお申し出いただいた日の1週間後(翌週同曜日)までに決定のご連絡をいただけない場合には、権利は自動的に消滅いたします。
- 本申請書の段階で料金が発生する事はございません。

エムワイ貸会議室

高田馬場

TEL 0120-311-104

FAX 0120-277-705