

申込日 年 月 日

エムワイ貸会議室 高田馬場 利用申込書

「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	フリガナ		
住所	〒		
電話・FAX番号	電話	— —	FAX — —
E-Mail アドレス	@		
担当者名	(印)		

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			
利用予定人数	名		
利用備品	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> スクリーン	<input type="checkbox"/> マイク
	<input type="checkbox"/> ホワイトボード	<input type="checkbox"/> DVD プレーヤー	
案内表示名			

アンケート <small>(よろしければご記入下さい)</small>	<p>●当会議室を何でお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/>ダイレクトメール <input type="checkbox"/>貸会議室.com <input type="checkbox"/>当貸会議室ホームページ <input type="checkbox"/>置チラシ <input type="checkbox"/>看板を見て <input type="checkbox"/>弊社営業 <input type="checkbox"/>その他</p> <p>●当会議室のご利用は何回目ですか？ <input type="checkbox"/>初回 <input type="checkbox"/>2~3回 <input type="checkbox"/>4~6回 <input type="checkbox"/>7~9回 <input type="checkbox"/>10回以上</p>
--	---

- お申し込みの際し、会社案内等の資料を提出して頂く場合があります。
- 暴力団関係者、その他反社会的団体に属すると認められる場合、その他当施設が利用不相当と判断した場合、お申込・ご利用をお断りさせていただきます。

エムワイ貸会議室 高田馬場

TEL 0120-311-104
FAX 0120-277-705