

# ミーティングプラス使用申込書

下記会議室を申し込みます。

申込日		平成	年	月	日
申込者	フリガナ				
	氏名				
	フリガナ				
	会社名				
	住所				
	TEL				
	携帯TEL				
	FAX				
	E mail				

ご利用会議室名	会場名:
---------	------

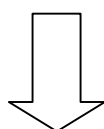
ご利用希望日	ご利用時間( 1)	ご利用人数	タイプ
/	~	名	
/	~	名	
/	~	名	
/	~	名	
使用目的			

レンタルオプション ( 2)		

その他	
-----	--

1:ご利用時間は、ご準備と片付けを含んだ時間でお申し込みください。

2:レンタルオプションはご利用状況により貸し出しできない場合があります。



**FAX送信先: アークスクリエイト株式会社 06 - 6311 - 0610**