

ワーム貸会議室 神田 利用申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

「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	フリガナ
代表者名(会社)	フリガナ 【生年月日】西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
住所	〒 _____
電話番号	_____ - _____
担当者情報	フリガナ _____ 携帯電話番号 _____ - _____ ⑩
E-Mail アドレス	_____ @ _____
請求書等送付方法	<input type="checkbox"/> メール送信 (PDF) <input type="checkbox"/> 郵便発送

利用年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)		
利用室・時間帯			
<input type="checkbox"/> Room 7A	:00 ~ :00	<input type="checkbox"/> Room 8A	:00 ~ :00
<input type="checkbox"/> Room 7B	:00 ~ :00	<input type="checkbox"/> Room 8B	: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	レイアウト変更 (有料)	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要
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"/> 使用しない		
案内表示名	_____		

アンケート (よろしければご記入下さい)	●当貸会議室を何でお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> 会議室.com <input type="checkbox"/> 当貸会議室ホームページ <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> 置きチラシ <input type="checkbox"/> 看板を見て <input type="checkbox"/> 弊社営業 <input type="checkbox"/> その他
	●当貸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

- お申し込みの際し、会社案内等の資料を提出していただく場合があります。
- 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。

ワーム貸会議室

神田

TEL 0120-311-104

FAX 0120-277-705

管理受託 ● ワームシェアリング企画株式会社 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場 1-29-9 TD ビル 3F