

ワーム貸会議室 立川 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。

| | |
|---------------|--|
| 団体・法人名 | フリガナ |
| 団体・法人 代表者名 | 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 — — |
| 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 <input type="checkbox"/> クレジットカード決済(メールのみ) |
| 弊社ご利用回数 | <input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 2～3回 <input type="checkbox"/> 4～9回 <input type="checkbox"/> 10回以上 |

| | |
|--------|---|
| 利用年月日 | 年 月 日 曜日 |
| 利用時間 | : ~ : |
| 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 |
| 利用備品 | <input type="checkbox"/> プロジェクター+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 |

- お申込みに際し、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**立川**

FAX 0120-277-705

TEL 0120-311-104

(平日10:00～11:45 / 12:45～17:00)

E-Mail : k-contact@waim-group.co.jp

管理運営●ワームシェアリング株式会社 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場1-29-9 TDビル6F