

FAX 予約申込み用紙

年 月 日

※は必須事項です。

施設名称・時間帯	
ご利用期間	
ご利用の目的	<input type="checkbox"/> 一般利用 <input type="checkbox"/> 販売利用
お名前・法人名（全角）※	
ふりがな（全角）※	
郵便番号※	
住所※	
電話番号※	
FAX番号※	
Eメール	
多目的ホールオプション備品	<input type="checkbox"/> 電動式イス (220席) <input type="checkbox"/> ステージ (幅710cm × 奥行300cm) <input type="checkbox"/> 演台 (花台・司会者用演台を含む) <input type="checkbox"/> マイクロホン <input type="checkbox"/> 跳返りスピーカー <input type="checkbox"/> 映像機器 (スクリーン付)
備考	
ご予約確認方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX

※利用希望当日のご予約については受けつけておりません。ご了承お願いいたします。

※3ヶ月以上先のご予約を希望されるお客さまはTEL：0295-52-4800（電話受付時間 10:00～20:00）までお問合せください。