

KH オフィスサービス 貸し会議室利用申込書

FAX : 06-6458-2255

以下の通り貸し会議室利用を申込みます。

フリガナ		
担当者お名前	様	
フリガナ		
企業・団体名	様	
住所	〒	
連絡先	TEL :	FAX :
E-mail アドレス	E-mail :	
↓ 請求書送付先 (上記 担当者様以外への送付をご希望の場合) ↓		
送付先名	企業名 :	様
	部署名 :	ご氏名 : 様
送付先住所	〒	
連絡先	TEL :	FAX :
E-mail アドレス	E-mail :	

ご利用内容

ご利用日 年 月 日

ご利用時間 時から 時まで

ご利用人数 名

ご利用目的

レイアウト (該当項目に○を記入してください)

スクール形式 ()

コの字 ()

面接形式 ()

チャイルドマット形式 ()

備品 (該当項目に○を記入してください)

スクリーン ()

ホワイトボード ()

プロジェクター ()

レーザーポインター ()

65型 TV モニター ()

休憩室・応接室 ()

その他 _____

※必ず利用規約をお読みください

受付日: 年 月 日 () KH オフィスサービス