



貸会議室利用申込書(大阪本町)

・お申込みFAX番号・
06-6536-7211

※ご利用規約を確認の上、必要事項を記入し、FAXにてお申込みください。

申込日	年 月 日	
利用規約	<input type="checkbox"/> 利用規約に同意する <small>※HP記載の利用規約をご確認の上、☑を入れて下さい。記載のない場合はご予約をお受けいたしかねます。</small>	
申込者	会社名(団体名)	担当者氏名
	住所	
	連絡先	
	TEL () - FAX () -	
	当日のご連絡先 () - ※緊急時につながる電話番号	
請求先 ※前金制	<input type="checkbox"/> 上記申込会社名・住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記申込会社名・住所と異なる	
	〒	
支払方法	<input type="checkbox"/> 事前振込み <input type="checkbox"/> 当日現金払い(カード利用不可)	

利用部屋 (別途消費税)	<input type="checkbox"/> 会議室(定員18名) ¥2,400/時間 <input type="checkbox"/> 打合室(定員4名) ¥2,000/時間	
利用日時 ※1時間単位	平成 年 月 日 () : ~ : 平成 年 月 日 () : ~ :	
使用目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 会社説明会 <input type="checkbox"/> 勉強会 <input type="checkbox"/> 講習会 <input type="checkbox"/> その他()	
使用人数	名	
使用備品 (別途消費税)	<input type="checkbox"/> プロジェクター ¥5,000 <input type="checkbox"/> ホワイトボード 無料 <input type="checkbox"/> 指示棒 無料	
案内板 掲示内容	例: (株)〇〇会社説明会、〇〇セミナー、〇〇(株)展示会等 (※不要の際は「不要」とご記入下さい)	
備考 (ご要望)		

アンケート	当施設をどのようにお知りになりましたか(※新規お申込みのお客様のみ、ご回答お願いいたします)	
	<input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 会議室.comを見て <input type="checkbox"/> インスタベースを見て ・Yahoo検索(検索ワード:) ・Google検索(検索ワード:) <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 紹介(紹介会社・団体名) <input type="checkbox"/> その他貸会議室ポータルサイト <input type="checkbox"/> その他()	
会社処理欄	合計金額	支払期限
	円 /	/
	処理(請求書発送)	担当
/		

fabbit株式会社 fabbit大阪本町
大阪市大阪市西区西本町1-4-1 オリックス本町ビル4F
TEL:06-6536-7210 FAX:06-6536-7211