

紀尾井フォーラム利用申込書

株式会社 IMUH 御中

紀尾井フォーラム利用規約の内容を遵守し、利用を申し込み致します。

●ご予約内容

ご利用日	年 月 日	紀尾井フォーラムHPへの掲載 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	人数 名/66名
催事名	(催事のタイトルが未定の場合は催事の内容をお書き下さい。)		
主催者名			
ご利用時間 (準備・後付け含む)	時 分	～	時 分
ご利用内容	<input type="checkbox"/> 講演会・セミナー <input type="checkbox"/> 学会・研究会 <input type="checkbox"/> 研修会 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 試写会 <input type="checkbox"/> 撮影 <input type="checkbox"/> その他:		
ご利用希望設備	<input type="checkbox"/> 基本設備のみ <input type="checkbox"/> 基本設備+プロジェクター、スクリーン、ディスプレイ		
	<input type="checkbox"/> オプション設備希望(別紙設備料金一覧をご参照ください) <input type="checkbox"/> ミネラルウォーター()本 <input type="checkbox"/> お茶()本 <input type="checkbox"/> その他希望内容:		
当会場を知った 切っ掛け	<input type="checkbox"/> 検索エンジンから <input type="checkbox"/> 会議室検索サイトから <input type="checkbox"/> 知人からの紹介(お名前:) <input type="checkbox"/> その他()		
備考			

お申込者	企業・団体名称		
	住所〒		
	部署名	役職	
	氏名	印	
	TEL:	FAX:	E-mail:
実際のご利用者 <input type="checkbox"/> 申込者と同じ	企業・団体名称		
	住所〒		
	部署名	役職	
	氏名	印	
	TEL:	FAX:	E-mail:
ご連絡対応者	<input type="checkbox"/> お申込担当者様 <input type="checkbox"/> ご利用担当者様 <input type="checkbox"/> その他:		
請求書送付先	<input type="checkbox"/> お申込担当者様 <input type="checkbox"/> ご利用担当者様 <input type="checkbox"/> その他:		

