

シヨールーム&セミナー室 ご利用申込書

*お申込日 _____ 月 _____ 日

*ご予約内容

ご利用時間 (_____ 時 ~ _____ 時)

キッチンの使用 使用する 使用しない

※ご利用時間は 9時~17時 となります。

※ご利用料は最低5,000円/4時間からとなっております。

*ご利用日第1希望

*ご利用日第2希望

月 日 曜日

月 日 曜日

*ご利用目的

*お名前(法人の方は担当者名)

氏名

姓

名

フリガナ

*会社名 (法人のみ)

*お電話番号・FAX番号

TEL

FAX

*ご住所

*メールアドレス

*お問い合わせ・ご質問等ございましたらご記入ください。

お問い合わせ・ご質問等ございましたらご記入ください。

*別紙、利用規約に同意して申し込みます。 同意します

ご予約ありがとうございます。ご返信までに、2~3営業日いただいております。
こちらからお送りする予約成立のメールもしくはFAXをもって予約成立となります。
あらかじめご了承ください。

FAXからの申し込みは **FAX 059-235-0689**までお願いします。