

FAX:03-3548-9323

会議室のルビコン 行き

予約申込書

ご記入日： 20 年 月 日

貴社名 <small>個人の場合は無記入</small>	フリガナ
ご担当者氏名	フリガナ
ご住所	フリガナ
	〒 ー
TEL No	
FAX No	
e-mailアドレス	

ご予約内容の確認

ご利用会議室	<input type="checkbox"/> 201会議室 <input type="checkbox"/> 202会議室 <input type="checkbox"/> 203会議室 <input type="checkbox"/> 204会議室
ご利用日	年 月 日 ()
ご利用時間	
ご利用人数	名様
用途	<input type="checkbox"/> ビジネス <input type="checkbox"/> プライベート <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 面接
お支払方法	<input type="checkbox"/> 事前振込 <input type="checkbox"/> 当日現金
ご希望オプション	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> コーヒーセット *オプションは先着順のため、ご希望に添えない場合があります。
要望事項など	

請求書送付先情報(予約票も同封します)

請求書送付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail
請求書宛先名	<input type="checkbox"/> 個人名 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 併記 <input type="checkbox"/> 別名
	別名をご選択された場合は下記に記入してください
請求書送付先	*上記と異なる場合のみご記入ください