

キャンパス2F会議室 使用申込書

キャンパスの利用規約に同意し、下記のとおり申し込みいたします。

申込日 年 月 日

(申し込み先)

有限会社 キャンパス

〒458-0924

愛知県名古屋市緑区有松1512番地

TEL : 052-621-1848 担当 平野

FAX : 052-621-4853

canps@plum.ocn.ne.jp

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

FAXまたはメールでお申し込みください。

ご使用日		開始時間	終了時間	ご使用時間帯	人数
年 月 日 ()		時 分	時 分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	名
使用目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> セミナー・研修 <input type="checkbox"/> イベント・パーティー <input type="checkbox"/> その他 ()				
ご使用内容	催事名				
	主催者				
	催事時間	時 分 ~ 時 分			
	催事詳細				

申込者	住所	〒		
	フリガナ			
	会社・団体名			
	フリガナ			
	担当者名	携帯電話		
	TEL	FAX		
Eメールアドレス				

支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金(当日払い) <input type="checkbox"/> 振込 振込の場合は「請求書」に記載された金額を期日までにお振込下さい。 なお、振込手数料は、お客様のご負担をお願い致します。
-------	---