|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **東京観光企業株式会社　行** |  | FAX番号　０３－３５４１－４０８９ |
| TKKセミナールーム 予約申し込み書 |
| フリガナ | ご連絡先携帯電話　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| ご利用者様のお名前 |
| ご自宅/会社　　　　　　　　　　 　（　　　　　　） |
|
| ご住所 〒 |
|
|
| ご利用日時　　（午前・午後の部分は丸印を付けて下さい。）　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　）　　　　　～　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　（　　　）　 午前　　　　　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　～　　　　　　午前　　　　　　　：　　　　　　午後　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午後 |
|
|
|
| イベントタイトル　（ 当日、正面玄関に設置する案内看板に記載したいイベントタイトルをご記入下さい。 ） |
|
| 会社・団体名　（ご利用が個人でなく、団体・企業さまの場合のみご記入下さい。） |
|
| イベントの内容・講師名・講師のプロフィールなど。（弊社サイトのセミナー情報に掲載を希望される場合のみご記入下さいませ。） |
|
|
| オプションの有無　（　あり　・　なし　）　 ＊数量を記載し丸印を付けて下さい。有りの場合　　・プロジェクター　　　　　　　　　１台　　　　　・追加・マイク　　 （　　　 ）本　　　　　　　　　　　　　・リクライニングヒプノ・チェア　１台　　　　　・追加・木製いす　 (　　　 　)脚　　　　　　　　　・追加・テーブル　　 　（　　　） 台 　　・座布団　 　（ 　　　　）個 |
|
|
|
|
| その他・ご質問・メッセージなど |
|
|
|
| 備考　（東京観光企業株式会社・使用欄） |
|
|
|