

クールス・オフィス とうおん 会議室利用申込書

株式会社 レスパスコーポレーション 宛

以下の通り、会議室の利用申し込みを致します。

令和 年 月 日

施設名	クールス・オフィス とうおん		
所在地	〒 791-0211 愛媛県東温市見奈良1,125		
申込御社名			
申込代表者名			
会社代表電話	() -	F A X 番号	() -
申込者携帯電話	() -	E-Mail Address	
書類送付先住所	〒 -		
ご利用タイプ	会議室		
ご利用予定日	令和 年 月 日 ()		
ご利用時間	開始時刻 : 時 分から	終了時刻 : 時 分まで	
ご利用合計時間	時間	ご利用人数	名
ご利用料金	¥	お支払い	領収済 ・ 未 収
ご使用目的	打合せ ・ 面 談 ・ デスクワーク ・ その他 ()		
レンタル利用	<input type="checkbox"/> ロッカー <input type="checkbox"/> 複合機 () <input type="checkbox"/> その他 ()		
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他 ()		
請求書送付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> F A X 送付 <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他 ご要望・ご質問等			

同意事項			
別紙の当施設のご利用規約に同意頂いた場合、ご署名下さい。利用規約の同意が無い場合は、ご利用頂く事は出来ません。			

署名 : Ⓜ			
必要書類 (提出書類は、弊社よりご案内させていただきます。)			

<input type="checkbox"/> 申込者の免許書(写し) <input type="checkbox"/> その他 ()			

※ 会議室の利用をご希望される方は、ご利用規約(別紙)をご確認の上、
会議室利用申込書にご記入して頂き、弊社まで持参又は F A X にて
お申込み下さい。
尚、ご質問やお問い合わせ等につきましては、右記の方までご連絡下さい。

■ 申込み受付先
〒 791-0211 愛媛県東温市見奈良1,125
株式会社 レスパスコーポレーション
クールス・モール内 管理事務所
担当者名 : 高市 / 宮内
(TEL) 089-990-7200
(FAX) 089-990-7300