

申込日： 年 月 日 ()

東京セミナー学院

会議室使用申込書

使用日
年 月 日 ()

東京セミナー学院 御中

※全ての項目をご記入ください。

お申し込み 団体名	
お申し込み団体 所在地	〒 _____ TEL ()
お申し込み者 氏名	印

使用の目的		人数	名	表示	
-------	--	----	---	----	--

備品のご利用	品名	数量	品名	数量
	アンプ・マイク		テレビ	
	追加マイク		ビデオ	
	OHP			
	スクリーン			

備考欄	
-----	--

決済方法	現金・振込
------	-------

FAXにてお申し込みいただけます
FAX : 03-3982-0193

※必要事項を全てご記入の上
送信してください。

※番号のおかけ間違いには充
分ご注意ください。