

<b>受付番号</b>	<b>【MAIL】</b> yoyaku@congres-square.jp <b>【FAX】</b> 03-3275-2089 ※メールまたはFAXにて上記宛先までお送りください。
-------------	--

## コングレスクエア日本橋 お問い合わせ票

<b>お申込期限</b>	<b>【ご注意】</b> 本票は正式申し込みを承るものではありませんのでご注意ください。 正式申し込みをご希望のお客様は、別途『ご利用申込書』のご提出が必要となります。 ※本票のお預かり期間は1週間となります。
月 日 ( )	

太枠内、     部分にご記入ください。

お問合わせ日	/ / ( )	仮予約受付	/ / ( )	
お問合わせ者	フリガナ			
	会社・団体名			
	業種・領域			
	ご住所	〒 住所1	住所2 (ビル名等)	
	フリガナ		所属・役職	
	ご担当者名			
	ご連絡先	TEL	FAX	
	E-mail			
主催者 <small>お問合わせ者と主催者が異なる場合</small>	フリガナ			
	会社・団体名			
	業種・領域			
ご利用内容				
ご利用日 (年/月/日)	ご利用会場	ご利用時間帯	ご利用スタイル	ご利用用途
(例) 2016/4/1(金)	2階 ホールA・B	午後・夜間	150 名様 スクール形式	社内会議
			名様	
			名様	
			名様	
			名様	
			名様	
			名様	

お問合せ経緯	ホームページ・会議室.com・テナント・内覧会・その他( )
備考 <small>その他ご要望がございましたら、お書き添えください。</small>	

以下、当社使用欄

台・D	入力

申込書	台・D	受付