サーラプラザ浜松 ホール利用申込書

申込日			月	日	※サーラプ を確認の上、			約(使用上の注	:意事項)	
	住 所									
申込者	会社名					氏名	フリガナ			
	連絡先					FAX				
利用日	※展示会申	シスの方は搬入日〜排 年	般出日までを記 月			,	月	日()	
時間	※展示会申	込の方は下記に記え 	入をして下さい	〉。	~	:		分		
目的	講演会・講習会・研修会・説明会・学会・試験・会展示会 ・ 会議 内 容 展示会・展示販売・その他(※展示会・展示販売内容 (験・会議))	
名称										
利用会場	4階 サーラホール/ ホール 1 ・ ホール 24階 会議室 / ガーデンルーム									
※以下、展示会申込者の方のみ記入してください。<搬入日~搬出日までご記入下さい>										
B	時	時間				利 用 部 屋 ※利用部屋に○印を付けて下さい				
月日		:	: 分~		分	サーラホール/ ホール 1·ホール 2 会議室 / ガーデンルーム その他 ()				
月	日	:	分~	:	分	会記	•	ホール1·ホー <i>,</i> ガーデンルーム		
月〔搬出〕	日	:	分~	:	分	会記	•	ホール 1 · ホー, ガーデンルーム		
		※会場レイアウトを	を記入してくた	ごさい。	. —					
備考										

サーラプラザ浜松 ホール予約

※確認後FAXにてご返信させて頂きます

Fax 053-465-1307 Tel 053-465-0569

※個人情報保護方針は中部ガス不動産㈱<u>プライバシーポリシーについて</u>をご覧下さい。

ご記入 → ご依頼 F A X → 確認 → ご返送FAX

受付者