

FAX送信先：082-242-7210(トキワサービス宛)
またはEメール：cafecorazon.2012@gmail.com まで



レンタルスペース申込書

申込日	平成 年 月 日		
フリガナ 申込者氏名		携帯電話	
連絡用 メールアドレス	@		
使用希望日時	平成 年 月 日 () 時 ~ 時 (時間)		
使用希望 スペース	レックスホール ・ 新地サロン1 ・ 新地サロン2 (いずれかを○してください)		
使用目的			

当日準備用	
会場表示名	
使用予定の備品について(○をお願いいたします)	・ すべて不要
・ 長机 (台) ・ 椅子 (脚) ・ プロジェクタ(有償:1日500円)	
備考	

<ご申込にあたっての注意>

この申込書はFAXまたはEメール専用です。

ご記入の内容を確認の上、ご利用可能かどうかのご連絡をさせていただきます。必ず連絡の取れるご連絡先を記載ください。

貸スペースの事前確認は可能です。トキワサービス(電話:082-241-4129)までご連絡の上、お気軽にお越しください。

新地サロン1・2を使用ご希望の場合は備品の数に限りがありますので、使用予定の備品を予め確認させていただきます。