

会議室等利用申込用紙

年 月 日

御芳名 : 印

下記の通り、申し込みます。

希望	2Fホール ・ 3F小会議室
利用希望日	
利用人数	
住所	
担当者	
御連絡先	
利用目的	
備考	

※ ご利用目的によっては、ご希望に添えない場合がございます
予めご了承ください。FAXにてご返信お願い致します。

辻井産業株式会社

〒560-0032 豊中市蛍池東町1丁目2-9

TEL (06) 6841-2612(代)

FAX (06) 6857-1909