



※お手数ですが、本PDFの枠内をご記入ください。(太枠内は必須事項となります。)

★又、お問合せ様と主催者様が同じ場合は、主催者様の欄はご記入は必要ございません。

受付番号 NO.

お問合せ日	20	年	月	日	受付日	20	年	月	日
-------	----	---	---	---	-----	----	---	---	---

お問合せ者様	団体名	フリガナ ----- [URL] http://							
	住所	[][][][] - [][][][] -----							
	氏名	電話	—	—	FAX	—	—		
	所属・役職	E-mail							

★主催者様	団体名	フリガナ ----- [URL] http://							
	住所	[][][][] - [][][][] -----							
	氏名	電話	—	—	FAX	—	—		
	所属・役職	E-mail							

請求書郵送先	<input type="checkbox"/> お問合せ様	●会場案内板表示 ※無記入の場合は御社名で掲載させていただきます。
	<input type="checkbox"/> 主催者様	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	

利用内容	催事名				[想定参加者数] 来場者数 人 スタッフ数 人
	概要	※現状計画の範囲内で、できるだけ詳しくご記入ください。			
	利用日	会場	予約時間	施設利用料(税込)	利用予定内容
	年 月 日	号	より 時間	円	
	年 月 日	号	より 時間	円	
	年 月 日	号	より 時間	円	
	年 月 日	号	より 時間	円	
ご利用合計(100円未満切り捨て)			円		

備考	※その他ご要望等ございましたら、こちらにご記入ください。	

【個人情報の取り扱いについて】お客様から取得した個人情報は、ご利用票の内容確認に係る連絡のほか、ダイレクトメールの発送などRITA白金ビルに関する各種ご提案のために利用させていただきます。また、法令等に基づく場合を除き、あらかじめ本人の同意を得ることなく、お客様の個人情報を第三者に対して提供いたしません。

[振込先] 福岡銀行大橋支店 / 口座番号(普通) 2971060 (株) RITAスマイリング
 筑邦銀行福岡営業部 / 口座番号(普通) 3050032 (株) RITAスマイリング

RITA 白金ビル TEL092-791-6666 [受付時間 / 9:00~18:00 (土・日・祝は除く)] mail:info@rita-shirogane.com

