RITA SHIROGANE FAX申込書

092-791-9890 | FAX 送信方向

※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、お問合せ者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

会社団体名	フリガナ ［URL］http://	
担当者連絡先	住所 □□□－□□□□	
	氏名	電話　－　－ FAX　－　－
	所属・役職	E-mail

★主催者様

会社団体名	フリガナ ［URL］http://	
担当者連絡先	住所 □□□－□□□□	
	氏名	電話　－　－ FAX　－　－
	所属・役職	E-mail

請求書郵送先

□ お問合せ者様
□ 主催者様
□ その他（　　）

●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。

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	
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、あらかじめご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］ 肥後銀行福岡支店 / 口座番号(普通) 1338243 カ) リタスマイリング

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