

# 体験内覧会申込書

申込日	2017年 月 日 ( 曜日)	※印は必須記入項目です。
※申込者名	(ふりがな)	
※電話番号	-	-
FAX番号	-	-
※メールアドレス	@	
※参加希望日 第一希望	2017年 月 日 ( 曜日)	: ~ :
参加希望日 第二希望	2017年 月 日 ( 曜日)	: ~ :
※体験希望 (複数選択可)	内覧のみ ・ オフィス 60分 ・ 商談室 30分 ・ 会議室 30分	
※希望店舗 (複数選択可)	名駅店 ・ 錦店 ・ 栄店 ・ 松原店 ・ 東新町店	
※当日の連絡先	-	-
入居希望時期	年	月頃から
利用予定人数		名
オフィス総予算	月々	万円程度
会社名	(ふりがな)	
ご住所	〒	
その他ご希望・ご質問		

この向きに送信してください。(052-533-0623)

本書はFAXにて**052-533-0623**までご送信ください。

※申込書をご送付頂いた時点では予約の確定となりません。空き状況を確認し、スタッフからお電話にて詳細をご案内させていただきます。