

パソコン・ビジネス総合ラーニング ソリューション カレッジ
レンタル会場 利用予約申込書

利用予約 お申込日：平成 年 月 日

お申込者

会社名			
担当者名		部署名	
住所	〒 -		
電話	- -	F A X	- -
e-mail			

ご請求先 (上記と異なる場合のみご記入下さい。)

会社名			
氏名		部署名	
住所	〒 -		
電話	- -	F A X	- -

利用予定内容

ご利用目的：

利用予定日	利用時間	利用予定人数
平成 年 月 日() ~ 月 日()	: ~ :	名
平成 年 月 日() ~ 月 日()	: ~ :	名
平成 年 月 日() ~ 月 日()	: ~ :	名

利用希望詳細 使用希望の項目にチェックをご記入下さい。 ※必ずご利用できるとは限りません。予めご了承下さい。

OS	<input type="checkbox"/> Windows 7
アプリケーションソフト	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> PowerPoint オフィスバージョン <input type="checkbox"/> 2010 <input type="checkbox"/> その他 ()
オリジナルアプリケーションソフトの使用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (事前インストール <input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 不要)
会場環境	<input type="checkbox"/> プリンター (<input type="checkbox"/> カラーインクジェット <input type="checkbox"/> モノクロレーザー) 印刷予定用紙サイズ () ・印刷予定枚数 (枚) <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> データホルダー (書見台) <input type="checkbox"/> 休憩スペース <input type="checkbox"/> ロッカー <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> ポット <input type="checkbox"/> 電子レンジ

利用規約に同意し、会場の利用予約を申し込みます。

会社名
代表者名
住所

印

上記内容をご記入後、本紙のみを 0166-29-3056 へ FAX をお願いします。
内容を確認後、弊社担当よりご連絡致します。