

レンタルオフィスのお申し込み・お問い合わせ

申し込みます 空室状況のお問い合わせです

お名前： _____

FAX 番号： _____

※返信をお送りします。FAX が受け取れない場合は、メールアドレスをご記入ください。

お電話番号： _____

※当日つながるお電話をご記入ください。

利用日： _____

入室時間： _____

※前日・当日のお申込みはお電話にてお願いいたします。

※5分単位で指定して頂けます。

利用時間： _____ 時間 ※入室から準備・後片付けまでを含めてご予約ください。

利用人数： _____ 人

利用目的： _____

第二希望日やテーブル・椅子のご要望・ご質問をご記入ください：

媒体： ネット検索 紹介 リピーター 他

紹介者様名もしくはリピーター様番号：

WEB ページのキャンセル条件を確認しました。

P.C 作楽 TEL : 06-6654-8010 FAX : 06-6654-9210

※送信すれば、即予約確定ではありません。返信の内容を必ずご確認の上、お手続きください。