

大盛堂書店 3階イベントスペース
使用申込書

平成 年 月 日

申込者	住所	
	氏名(法人名)	
	代表者	
	担当者	
使用日時	平成 年 月 日 ~ 年 月 日 日間	
	時~ 時まで	
料金		
主催者名 (法人名)		
使用目的		
特記事項		

(お願い)

- 1:ご使用を取り消される場合には、所定の解約料を申し受けます。
- 2:「イベントスペースご利用規約」を必ずお読みください。
- 3:「イベントスペースご利用規約」に同意して頂いた上で申込をお願いいたします。

○ご希望、ご要望等ございましたらお書き添えください。

上記の通り受付いたしました。

申込受付印	受付担当者名

領収受付印	受付担当者名

大盛堂商事株式会社書店部大盛堂書店
TEL:03-5784-4900
FAX:03-5784-6480
mail: book@taiseido.co.jp

担当:今関・吉田・山本・伊藤・亀井