

## F A X 仮予約申込書

申込日 年 月 日

会社名	
ご担当名	ふりがな
住所	〒
電話番号	
FAX	
ご希望利用会場名	
ご希望使用期間	年 月 日から 年 月 日まで
利用規約に同意しますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※当社ホームページの利用規約をご覧ください。
催事内容	

※ FAXによる仮予約の場合は、このページ『仮予約申込書』をプリントアウトし  
必要事項を御記入の上、FAX送信して下さい。

ギャラリー受付

TEL : 03-3780-6102

FAX : 03-3780-6101