

東京国際フォーラム・ご利用お問合せ票

⇒FAX : 03-5221-9011

ご提出日 年 月 日

<ご記入にあたってのお願い>

※本票は施設の予約をお約束するものではありません。また、お問合せ票ご提出前にお電話でご案内した状況は変わる場合があることをご了承下さい。

- 恐れ入りますが、本票の各項目については**必ず**ご記入ください。
- ご記入後、催物の内容に関する資料を添えて下記宛ご提出ください。なお、初めて東京国際フォーラムをご利用されるお客様は、主催者及び申込者の会社概要又は団体案内等の資料のご提出をお願いします。

受付時間：月～金の9時～17時（土・日・祝及び年末年始を除く）

- FAX・・・03-5221-9011 株式会社東京国際フォーラム 企画調整グループ
お手数ですが、FAX送信後に当方への着信確認(TEL:03-5221-9050)をお願いいたします。
 - 郵送・・・〒100-0005 千代田区丸の内3-5-1 株式会社東京国際フォーラム 企画調整グループ
- なお、必要項目のご記入及び関連資料のご提出が不十分なときには、詳しい回答ができない場合もございますのでご了承ください。

本票及び上記関連資料を受領した日の翌営業日から**3営業日以内**（土日祝祭日の受付休業日を除きます）に営業担当よりご連絡をいたします。

申込者 〔連絡先〕	会社名・団体名、部署名 ご住所 〒	ご担当者名	TEL: FAX: E-mail: HPアドレス:
催物の主催者 〔申込者と同一の場合は 同上 とご記入下さい〕	会社名・団体名、部署名 ご住所 〒	ご担当者名	TEL: FAX: E-mail: HPアドレス:
利用希望日程 及び コメント	第1希望	年 月 日～ 月 日	<コメント>
	第2希望	年 月 日～ 月 日	
利用希望施設	ホールA、ホールB7、ホールB5、ホールC、ホールD7、ホールD5、ホールD1、 展示ホール(1)、展示ホール(2)、ロビーギャラリー、ラウンジ、地上広場 その他特記事項 ()		
催物内容 <参加見込人数> 約 人 スクール形式 シアター形式 ロノ字 その他 ()	・タイトル（仮称でも結構です） [] ・催物の主旨・目的・特記事項 [] ・催物の形態 学会・会議・セミナー・コンサート・演劇・舞踊・映画・ショー・パーティー 大会・式典・展示会・物品販売・美術展・その他 ()		
当施設利用実績 有 無	ご利用施設 () 催事名 [] 時期 (年 月 日) フォーラム側の担当者 ()		
他施設の利用実績 有 無	施設名 () 利用時期 (年 月)		

弊社使用欄：07011 企調

受理日	分類	担当G	営業担当

/	:	
/	:	
/	:	