

送信先：FAX 03-5907-3977

大正大学教室借用 お問い合わせフォーム

大正大学事業法人
株式会社ティー・マップ 宛

お問合せ日 年 月 日

(フリガナ) 団 体 名				
担 当 者	所属部署			
	フリガナ 氏 名			
	住 所	〒		
	TEL		FAX	
	Eメールアドレス			

貸出希望日	年 月 日() ~ 年 月 日()
会合の名称	
使用目的	
使用人数	約 名
希望施設	
その他	

※上記欄をご記入の上、FAX送信してください。後日、担当者からご連絡を差し上げます。

なお、上記内容が記載されていれば書式自由。