

MonoSpace 利用申込書

モノスペース の利用規定を守り、下記の通り申し込みます

年 月 日

フリガナ			
代表者氏名			
住所	〒		
連絡先TEL	固定電話	携帯電話	
E-mail			
教室名またはグループ名			
利用人数			
利用目的			
ホームページアドレス (お持ちの場合)			
ご希望スペース	<input type="checkbox"/> スタジオ (2F)		<input type="checkbox"/> パーティールーム (5F)
ご利用希望日	<input type="checkbox"/> 単発のご利用	ご利用日	月 日 曜日 時間 ~
	<input type="checkbox"/> 定期のご利用	ご利用日	毎月 曜日 時間 ~
ご要望等			
モノスペース 〒464-0807 名古屋市千種区東山通4-10-4 Tel 090-9925-2405			