

ご記入の上、FAXにてご返送ください。

(株)東京ビッグサイト 営業部宛 (担当: _____)

_____年 月 日

FAX:03-5530-1222

有明GYM-EX展示ホール利用照会書

1 申込者 (主催者・連絡先・その他)

社名・団体名			
住 所	〒		
担当部課名		担当者名	
電話番号		FAX番号	
e-mail		会社HP	

2 利用希望施設名及び利用希望期日

利用規模 (記入例: 「スクール3000名」 「5000~8000m ² の会場」 など)	
期日(搬入初日から搬出最終日まで)	うち開催期間
年 月 日() : ~ 年 月 日() :	年 月 日() : ~ 年 月 日() :
年 月 日() : ~ 年 月 日() :	年 月 日() : ~ 年 月 日() :
年 月 日() : ~ 年 月 日() :	年 月 日() : ~ 年 月 日() :
年 月 日() : ~ 年 月 日() :	年 月 日() : ~ 年 月 日() :
年 月 日() : ~ 年 月 日() :	年 月 日() : ~ 年 月 日() :
その他希望日	

3 施設利用内容 必ずご記入ください

主催者		
展示会名		
概要		
開催実績(他の会場を含む)		

※1 本照会書は、スケジュール等の調整用にご提出いただくもので、展示施設の予約を保証するものではありません。

なお、照会結果につきましては、予約調整などの都合上、基本的に翌日以降7日以内にご連絡いたします。

ご了承下さいますようお願い申し上げます。

※2 ご記入いただきました個人情報は、当社「個人情報保護方針」に則し、責任をもって管理いたします。

なお、「個人情報保護方針」につきましては、当社HP (http://www.bigsight.jp/download/public/privacy_n.pdf) をご覧ください。

《お問い合わせ先》 株式会社 東京ビッグサイト 営業部 営業第二課

〒135-0063 東京都江東区有明3-11-1

TEL:03-5530-1127 (直通) FAX:03-5530-1222