DAIKEN秋葉原ﾃｸﾆｶﾙｽﾍﾟｰｽ　来館予約申請書（業者様用）

送り先　　ＤＡＩＫＥＮ秋葉原テクニカルスペース行　　［ＦＡＸ番号　：　03-5296-4041］

申込日	年　　月　　日　（　　曜日）			
来館予約希望日	年　　月　　日　（　　曜日）			
使用希望時間	：　　～　　：			
大建担当者	担当部署名		担当者名	

業種	□設計事務所　□ゼネコン・建設会社（設計）　□ゼネコン・建設会社（工事）　□官公庁・自治体 □事業主　□高齢者施設関係　□学校関係　□幼稚園・保育園関係　□ホテル・旅館関係 □その他（　　）
会社名	
来館者様名 （代表者様名）	様
人数	名
ご連絡先	TEL:　　FAX:

目　的 （複数ﾁｪｯｸ可）	□秋葉原ＴＳ内覧　□打合せ　□商談　□サンプル・カタログ　□その他（　　） □吸音コーナー　□床コーナー　□国産材コーナー　□壁コーナー　□畳コーナー　□ドアコーナー □天井コーナー　□踏み体感コーナー　□ミーティングスペース　□シミュレーションスペース □サウンドショールーム
利用中の 他業者の入室	□可　　□不可 ※打合せや商談等の利用で、内容を他業者様に知られたくない場合は不可にチェックして下さい。

※ご予約の状況等によっては、希望日の予約をお受けすることが出来ない場合がありますので、ご了承願います。
※弊社担当者が明確な場合には、事前に担当者へご連絡を入れていただきます様、お願いいたします。
※本予約申請書の返信をもってご予約の確定とさせていただきます。

特記・依頼事項	（※事前に伝えておくべき特記の記入をお願いします）

ＤＡＩＫＥＮ秋葉原ﾃｸﾆｶﾙｽﾍﾟｰｽ　返信欄		
様	＊受付印	＊通信覧

ＤＡＩＫＥＮ秋葉原テクニカルスペース　　送信者＿＿＿＿＿＿＿＿
(101-8950)千代田区外神田三丁目１２番８号（住友不動産秋葉原ビル3F）　電話：03-6271-7600、FAX:03-5296-4041
（営業時間）１０：００～１７：００　（休館日）土日祭日、夏期、年末年始