

エクスぺリエンスセンター ミーティングルーム申込書

申込者会員番号			
申込者氏名			
日中連絡可能な電話番号			
ご登録住所の都道府県	東京 ・ 神奈川 ・ 千葉 ・ 埼玉 ・ その他地域		
ご利用希望日	年 月 日 ()		
ご希望のお部屋	<input type="checkbox"/> メリッサ	<input type="checkbox"/> ラベンダー	<input type="checkbox"/> ローズ
	<input type="checkbox"/> 1部屋	<input type="checkbox"/> 2部屋	<input type="checkbox"/> 3部屋
ご利用希望時間帯 【火曜日～土曜日】 (祝日を除く)	<input type="checkbox"/> 前半 10:30～13:30	<input type="checkbox"/> 後半 14:00～17:00	<input type="checkbox"/> 終日 10:30～17:00
	当日の参加予定人数		
ご利用目的			
部屋タイプ	<input type="checkbox"/> セミナー形式(机とイス)	<input type="checkbox"/> シアター形式(イスのみ)	
	<input type="checkbox"/> レインドロップ用ベッド	<input type="checkbox"/> 机とイスなし	
利用料金 お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ご登録クレジットカード <input type="checkbox"/> その他のクレジットカード(VISA・MASTER・JCB) <input type="checkbox"/> 無料(東京、神奈川、千葉、埼玉以外にお住まいの方)		
備考			

【お申込書送付先】

FAX: 0570-056-055

メール: younglivingsalesjp@youngliving.com

受 理 印