

利用日の1ヶ月前に予約が完了するよう
お申し込みをお願いします。

平成27年 1月 5日

株式会社 田無タワー
総務課長 殿

会社名・団体名と代表者名を
記入してください。

タワープラザ利用申込書

個人の認印などでは無く
代表者印や社印、部署印などを
捺印ください。

スカイタワー西東京「タワープラザ」の利用を下記の要領で申し込みます。

団体名 代表者名	株式会社 田無タワー 代表取締役 下田 卓也		
	※社印（角印など）の捺印をお願い致します。		
住所 電話 FAX	〒188-0014 東京都西東京市芝久保町 5-8-2 TEL 042-467-1187 FAX 042-469-5071		
ご担当者	〇〇 〇〇		
利用目的 及び内容	会議・懇親会		
利用日時	平成27年 2月 10日（火） 16:00～20:00		
利用人数	30名		
利用会議室	第1小会議室	第2小会議室	大会議室
飲食の有無	する（ 外 列挙 / 弁当） しない		
利用規約	確認済み	会場管理計画書	確認・記入済み

利用規約を確認したら丸をつけてください。

計画書の確認、担当者名をご記入・捺印したら丸をつけてください。

平成 年 月 日

殿

タワープラザ利用承諾書

スカイタワー西東京「タワープラザ」の利用を承諾します。

株式会社 田無タワー
総務課長 功刀 美保子

平成 年 月 日

株式会社 田無タワー
総務課長 殿

タワープラザ利用申込書

スカイタワー西東京「タワープラザ」の利用を下記の要領で申し込みます。

団体名 代表者名	印 ※社印（角印など）の捺印をお願い致します。		
住所 電話 FAX	〒	TEL	FAX
ご担当者			
利用目的 及び内容			
利用日時	自 年 月 日 () : ~ :	至 年 月 日 () : ~ :	
利用人数	名		
利用会議室	第1小会議室	第2小会議室	大会議室
飲食の有無	する（ケータリング／弁当） しない		
利用規約	確認済み	会場管理計画書	確認・記入済み

平成 年 月 日

殿

タワープラザ利用承諾書

スカイタワー西東京「タワープラザ」の利用を承諾します。

株式会社 田無タワー
総務課長 功刀 美保子