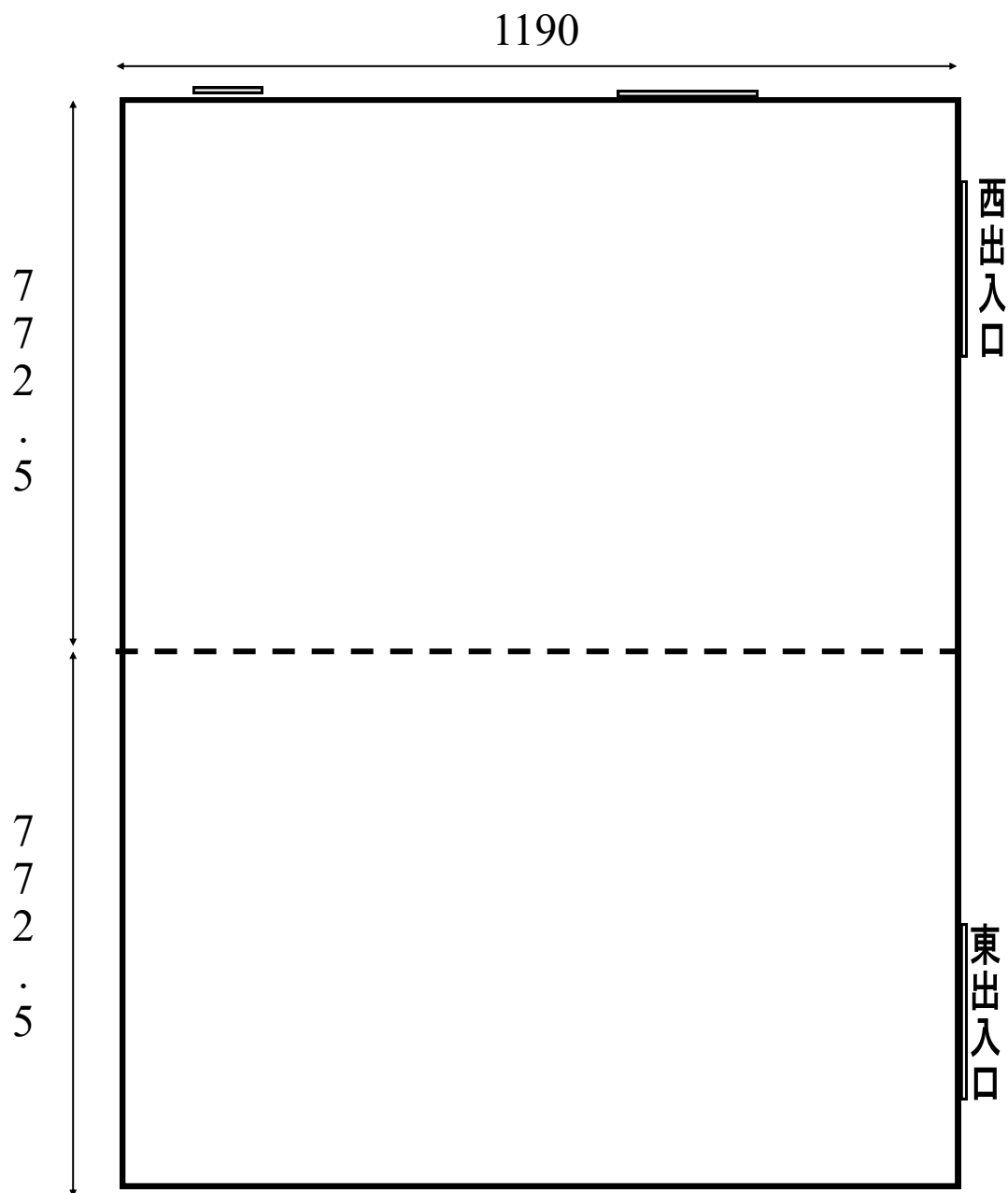


レイアウト確認書

3階東・西会議室 (各定員60名)



手書きで結構ですので、ご希望のレイアウトをご記載のうえ、FAXでお送りください。確認のうえ、ご連絡させていただきます。

団体名:

担当者名:

利用日時: 年 月 日 () 午前 午後 夜間