

メールで下記までお送りください。
【 E-mail 】cson@osaka.congres-square.jp

コングレスクエア大阪中之島 <i>Congres Square Osaka Nakanoshima</i>	お問い合わせ票
---	----------------

本票は正式申し込みを承るものではありません。正式申し込みをご希望のお客様は『利用申込書』をお送りください。
本票でお問い合わせいただく場合は、次の個人情報の利用についてご承諾のうえ、お問い合わせください。

■個人情報の利用について

当施設は、本票に記入していただく個人情報を以下の目的のために利用いたします。

- ①当施設へのお問合せに対する回答のため②株式会社コングレの各種サービスの情報提供のため
- 【詳しくは、当社「個人情報保護方針」<https://osaka.congres-square.jp/nakanoshima/privacy/>をご覧ください。】
- 個人情報の利用について同意していただけない場合、当施設のサービス・商品の全部または一部をご提供できない場合があります。
- なお、本票は当施設が責任をもって管理また廃棄するものとし、返却いたしません。

※ お手数ですが、太枠内をご記入いただき、メールにて上記宛先までお送りください。

お問い合わせ日	20 年 月 日		受付日	年 月 日	
お問い合わせ者	会社・団体名	(フリガナ)			
	ご住所	〒 -			
	ご担当者名	(フリガナ)	所属・役職		
	ご連絡先	TEL	内線	FAX	
		E-mail			
主催者 <small>お問い合わせ者と主催者が異なる場合はご記入ください。</small>	会社・団体名	(フリガナ)			
	ご住所	〒 -			
<small>該当する場合はチェックをお願いします</small>	<input type="checkbox"/> Nakanoshima Qross テナント <input type="checkbox"/> LINK-J 会員				
ご利用内容	(催事名)		(想定参加者数)		
			来場者数	人	
			スタッフ数	人	
	(概要) ※現状計画の範囲内で、できる限り詳しくご記入ください。				
	ご利用日	ご利用会場	ご利用時間	ご利用内容	
	年 月 日()		: ~ :		
年 月 日()		: ~ :			
年 月 日()		: ~ :			
年 月 日()		: ~ :			
年 月 日()		: ~ :			
年 月 日()		: ~ :			
備考 <small>(その他ご要望)</small>					

コングレスクエア大阪中之島
TEL:06-6147-6770 E-mail:cson@osaka.congres-square.jp

以下、当施設使用欄

			予約担当