

部 屋 開 示 申 込 書

<http://www.temmacenter.com/>

	/		/	
年		月		日

ご予約施設名 <small>選択してください</small>		種別 <small>選択してください</small>	
天満 研修センター		FAX 06-6354-8615	研修のみ <small>※宿泊施設はございません</small>
宿泊・研修 大阪アカデミア		FAX 06-6612-7744	研修のみ 宿泊研修
新梅田 研修センター		FAX 06-4796-3378	研修のみ 宿泊研修

㈱天満研修センター
〒530-0034 大阪市北区錦町2-21
TEL：06-6354-1927/FAX：06-6354-8615

㈱大阪アカデミア
〒559-0034 大阪市住之江区南港北1-3-5
TEL：06-6612-7733/FAX：06-6612-7744

㈱新梅田研修センター
〒553-0003 大阪市福島区福島6-22-20
TEL：06-4796-3371/FAX：06-4796-3378

※今後はキャンセル料金100%の適用となりますのでご注意くださいませ。

太枠の中をご記入ください

会社名					担当者名	
ご利用日	年	月	日	曜日 から	複数日の場合空白に記入	
	年	月	日	曜日 まで		
ご利用時間	時	分	～	時	分	複数日の場合空白に記入
予約会場	部屋タイプ		施設側で記入の上返信致します			
			階数	部屋番号		

<部屋番号開示について>

ご利用会場は当日1階フロント上モニターにてご案内致します、事前の開示はしておりませんのご了承ください。
通知等の理由により事前開示をご希望のお客様は、お申込みが必要となります。お申込み後のキャンセルはできませんのでご注意ください。

<キャンセル料について>

(パンフレットに記載する会議室料金から算出)

		対 象 月	
		5～12月、1月	2月～4月
キャンセル対象期間	部屋開示後	100%	100%
期日に関係なく			

上記部屋番号にてご用意いたします。

年 月 日

天満 研修センター	㈱天満研修センター		社印
	担当者	印	
宿泊・研修 大阪アカデミア	㈱大阪アカデミア		社印
	担当者	印	
宿泊・研修 新梅田 研修センター	㈱新梅田研修センター		社印
	担当者	印	