

年 / 月 / 日

部屋開示申込書

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

ご予約施設名 <small>選択してください</small>	
宿泊・研修 大阪アカデミア	FAX 06 - 6612 - 7744
天満 研修センター	FAX 06 - 6354 - 8615
新梅田 研修センター	FAX 06 - 4796 - 3378

大阪アカデミア
 大阪市住之江区南港北1-3-5(559-0034)
 (株)河野総合経営システム/TEL 06 - 6612 - 7733
 天満研修センター
 大阪市北区錦町2-21(530-0034)
 (株)河野総合経営システム/TEL 06 - 6354 - 1927
 新梅田研修センター
 大阪市福島区福島6-22-20(553-0003)
 (株)新梅田研修センター/TEL 06 - 4796 - 3371

今後は下記キャンセル料金の適用となりますのでご注意ください。

会社名					担当者名	様
ご利用日	年	月	日	曜日	複数日の場合空白に記入	
	年	月	日	曜日		
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 >

当日1階正面玄関に案内表示をするため、事前の部屋番号開示はしていませんが
 通知等で事前開示をご希望の場合はこの申込書が必要となります。以後キャンセルはできません。

< 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)

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

上記部屋番号にてご用意いたします。

令和 年 月 日

宿泊・研修 大阪アカデミア	(株)河野総合経営システム		社印
	担当者	印	
天満 研修センター	(株)河野総合経営システム		社印
	担当者	印	
新梅田 研修センター	(株)新梅田研修センター		社印
	担当者	印	