

## HAGI ROOM 利用仮申込書（お問い合わせ）

年 月 日（ ）



代表者	氏名		年齢	性別 男 ・ 女
	住所			
	連絡先	携帯	E-mail	
期間	利用形態	週単位 ・ 日単位 ・ 時間単位	利用予定人数	人
	希望期間	年 月 日（ ） ～ 月 日（ ） ( 時から 時) <small>※日程がまだ定まっていない場合は、「〇月に2週間程度」という書き方をしてください。</small>		
内容	展示販売 ・ ワークショップ ・ 教室 ・ 会議 ・ その他（ ）			
具体的な内容がお決まりできたら、お書き下さい。（その他ご質問等）				

必ず裏面の利用規約をお読みの上、お申し込み・お問い合わせください。

予約状況については、HAGISO 入り口のカレンダーまたは、メールにて直接お問い合わせ下さい。

ご記入後、HAGISO まで 郵送またはカフェスタッフにお渡し下さい。1週間以内にスタッフからご連絡いたします。

【お問い合わせ先】

HAGISO（担当：顧）

TEL：03-5832-9808

E-mail：info@hagiso.jp

住所：〒110-0001 東京都台東区谷中 3-10-25 HAGISO