

TO: 神戸コンベンションセンター → FAX 0120-6485-33

神戸コンベンションセンター(神戸国際会議場・神戸国際展示場) ご利用リクエストシート

この度は、お問い合わせをいただき、誠にありがとうございます。
空き状況について、予約担当者よりご回答させていただきます。
下記シートにご記入のうえ、FAXにてご返送くださいませ(※部分は、必須事項となります)。

<ご記入日> _____年 _____月 _____日

1 ご連絡先

貴社名※			
ご担当※			
ご住所	〒		
TEL※		FAX	
e-mail			

2 ご利用内容

主催者※			
催事名※			
概要			
ご希望の施設	神戸国際会議場	神戸国際展示場 (○をつけてください)	
ご希望の会場規模	約	m ²	
参加人数※	延べ 約	人	(1日 約 人)

3 ご希望日時※ (設営日を含めた日程をご記入ください)

<第一希望>	年 月 日() ~ 年 月 日() ご利用時間 (____:____ ~ ____:____) (____:____ ~ ____:____)
<第二希望>	年 月 日() ~ 年 月 日() ご利用時間 (____:____ ~ ____:____) (____:____ ~ ____:____)
その他	

4 その他ご希望(会場数や他施設との連動など)

--

【ご注意】

- ・本リクエストシートは、ご提出により仮予約の受付をするものではありません。
- ・ご利用内容により受付開始日が異なります。詳しくは、当社ホームページ「ご利用&料金案内」をご参照ください。
- ・ご記入いただきました個人情報、当方が責任を持って管理いたします。

《お問い合わせ先》

神戸コンベンションセンター
(神戸国際会議場・神戸国際展示場)

〒650-0046 神戸市中央区港島中町6丁目9-1
TEL 078-302-5200