



プリントアウトしてご利用ください



<b>B-1</b>	<b>STEP B-1 Interview Room</b>	FAX 番号	<b>03-3796-3144</b>
	<b>インタビュールーム申込書</b>		

① FAX 送付日	月 日
-----------	-----

<b>② お申込み貴社名</b>			
貴社名			
担当部署		ご担当者	
ご住所	〒		
ご請求先	〒 (上記住所と異なる場合のみご記入ください)		
電話番号			
FAX 番号			
E-MAIL			

<b>③ インタビュールームご利用日</b>					
	区分	午前 09:30~13:00	午後 13:30~17:00	夜間 17:30~21:30	終日 09:30~21:30
日時					
月 日(曜日)					
月 日(曜日)					
月 日(曜日)					
月 日(曜日)					

<b>④ 看板名</b>	
<b>⑤ 当日のご入室時間</b>	時 分頃 予定(初日のみ)
<b>⑥ 同時通訳機器のご使用</b>	要/不要 (○で囲む)

<b>⑦ 確認</b>		※記載された情報はインタビュールーム利用に関するご連絡、及び時候のご挨拶以外の目的には利用致しません。 「ご確認後、ご同意いただける場合は、左枠にレ点を入れてください。」
	<b>※必須</b>	※録画データのお渡しはインタビュールーム内のオリジナル音声/同時通訳音声ともに Blu-ray Disc となります 「ご確認後、左枠にレ点を入れてください。」
<b>⑧ 備考</b>	(ご希望、ご要望、ご質問があればご記入ください。)	

ステップ ビー ワン インタビュー ルーム  
宛先: **STEP B-1 Interview Room**  
(オフィス コキリコ)  
FAX: 03-3796-3144 (TEL: 03-6421-4044)