



プリントアウトしてご利用ください



G-1	Interview Studio G-1	FAX 番号	03-3423-2644
	インタビュールーム申込書		

① FAX 送付日	月 日
-----------	-----

② お申込み貴社名			
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			

③ インタビュールームご利用日					
	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)				

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

⑦ 確認		※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。」
	※必須	※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 DVD となります 「ご確認後、左枠にレ点を入れてください。」
⑧ 備考	(ご希望、ご要望、ご質問があればご記入ください。)	

インタビュー スタジオ ジーワン
宛先: **Interview Studio G-1**
(オフィス コキリコ)

FAX: 03-3423-2644 (TEL: 03-3423-4144)