



<http://www.bbqbin.jp/>

見積依頼

株式会社 福利厚生援護会 行き

● 催事等の情報について、お聞かせ下さい

ご記入日 平成 年 月 日

開催予定日時 【必須】 <small>※お決まりでない場合は、「未定」とご記入下さい</small>	月 日 () 開始予定時刻 : ~
開催予定場所 (候補) 【必須】 <small>※お決まりでない場合は、「未定」とご記入下さい</small>	
予定人数 【必須】 <small>※未定の場合でもおおよそで結構ですのご記入下さい</small>	人
催事内容 <small>※遠足、イベント・レクリエーション、パーティー、親睦会、歓迎会、送別会、誕生会、女子会、合コン など</small>	

● ご連絡先について、お聞かせ下さい

会社名または団体名	様
ご担当者氏名 (幹事様) 【必須】	様
連絡先住所	〒
電話番号 【必須】	() -
FAX番号	() -
メールアドレス	
その他お問い合わせ、ご相談、ご要望事項等ありましたらお気軽にどうぞ！	

送信いただいた内容や貴方の個人情報は一切漏れる事はありませんのでご安心下さい。

開催予定のエリア担当FAXへ送信してください

西日本エリア用 **FAX → 06-6701-4129**
中日本エリア用

東日本エリア用 **FAX → 03-6915-4461**

株式会社 福利厚生援護会

〒546-0022 大阪市東住吉区住道矢田6-14-9

TEL: 06-7890-7474 FAX: 06-6701-4129