ROBOMEC2014
会議室予約票

会議名称				
学会・団体名				
代表者氏名				
代表者所属				
メールアドレス				
携帯電話番号 （当日連絡用）				
日　時 （第3希望まで）	第1希望 月　　日 ～	第2希望 月　　日 ～	第3希望 月　　日 ～	
参加予定人数	人			
弁当・飲み物	お弁当(バック茶付) ※¥700～ご予算に応じて	円	提供	個
請求先	住所			
	連絡先			
	担当者氏名			
備　考 （その他ご要望等がありましたらご記入ください）	※プロジェクタ・スクリーンの準備はございませんので、予めご了承下さいますようお願いします。			