コンシェルジュサービス受付兼申込みシート

太枠欄に、必要事項をご記入の上、管理事務所（仙台協立第２ビル２階）へ提出ください。

受付日時	受付
年　月　日　時　分	

■依頼者データ

ビル名／階号	
貴社名／貴店名	
部署	
氏名	
連絡先電話番号	

■ご希望内容

問合番号／サービス名	番号　　サービス名
ご依頼内容 （詳細な内容を記入）	
利用期日	期間　月　日（　）～　月　日（　）まで 時間　：　から　：　まで
返却日時	月　日（　）　時

※貸出中の場合もございますので、早めにご連絡下さいますようお願い致します。

※貸出の物によっては、身分証明証の提示をお願いする場合がございます。

------会社使用蘭----------

身分証明の写し

☐免許証　☐社員証　☐その他（　　）

対応者

月　日			月　日	
月　日			月　日	