

カンDくん ご相談シート

	FAX 送付先 043-441-7225
---	--------------------------------

この度はご記入いただきありがとうございます。
見込みでも構いませんので、ご記入をお願い致します。
ご確認の上、ご連絡差し上げます。

会社名（団体名）	
ご担当者名	
住所	〒 ー
電話番号	

希望日時	年 月 日（ ）	：00 ～ ：00	
会場住所	〒 ー		
会場名	※〇〇マンション 〇〇広場など		
目的	懇親 広報 集客		
	その他		
内容	コンサート 大道芸 縁日 餅つき		
	抽選会 クラフト		
	その他		
参加人数	お客様見込	人	役員スタッフ 人
ご予算	万円 ～ 万円 ※凡そで構いません		
その他ご要望など			