

ピースナッツ 利用申込書

平成 年 月 日

体感型ショールームピースナッツ 様

体感型ショールームピースナッツの施設を利用したいので、次のとおり申し込みます。

申込者 (請求先)	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	(団体にあったては、団体の名称及び代表者の氏名)
	電話番号	
担当者 (代表者)	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	

利用目的	催し物名 (内容)	利用人数	大人 名 子供 名
施設名	<input type="checkbox"/> イベントホール 500円/1時間 (飲み物1杯50円) <input type="checkbox"/> キッキングゾーン+イベントホール 1000円/1時間 (飲み物付) <input type="checkbox"/> ミストサウナゾーン 300円/1時間 (飲み物1杯50円)		※申し込みされるゾーンに印をつけてください。
飲み物	要 1杯50円 ・ 不要 (持込可)		
利用内容	月 日	開始時間/ 時 分 ~ 終了時間/ 時 分	
	月 日	開始時間/ 時 分 ~ 終了時間/ 時 分	
営利・非営利の別	営利・非営利	参加費・入場料の有無	有(円) ・ 無
設備利用	<input type="checkbox"/> 調理器具全般 <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> タオル類		
注意点	※洗濯物、ゴミ類は各自で処理をお願いいたします。		
使用料金合計	合計: 円		

- ご注意
- ①ご利用日の7日前~ご利用日当日のキャンセルは、申し込み内容と同額のキャンセル料金をいただきます。
 - ②ご使用された設備などを破損された場合は実費を頂戴いたします。
 - ③レンタル料金は、ご予約いただいている時間分を頂戴いたします。
- ※申し込み後、申請内容を審査のうえ決定のお知らせをいたします。

当館では、お客様からお預かりした個人情報は、ご利用内容のお問い合わせ、ご利用の打合せ、ご利用代金の依頼等の利用受付業務に限定し、利用させていただきます。

〒701-0165 岡山市北区大内田840-4(岡山県総合流通センター内)
TEL/086-292-6556 FAX/086-292-0230

