

ふれあいスペース 利用申請書

提出先 グループホーム楽日荘 大津市長等 2 丁目 1-19 TEL:077-522-5656 FAX:077-522-5679

写真付身分証明書をご持参の上、事務所へ直接申請してください。

ご利用目的	
催物名称	
ご利用日時	2 0 1 年 月 日 (曜日)
	<input type="checkbox"/> 午前 時 分 ~ <input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
	利用時間 時間 分
人数 (概数)	名様位
ふれあい利用	<input type="checkbox"/> ふれあい利用 ・ <input type="checkbox"/> 一般利用 <small>※ ふれあい利用の場合は、必ず企画書、ちらし等もあわせてご持参ください。 店頭にてイベントとして掲載する場合がございます。</small>
キッチン利用	<input type="checkbox"/> キッチン利用 ・ <input type="checkbox"/> キッチン利用なし
ご利用料金	円 <small>※ ご利用料金は 7 日前までに銀行振り込みにてお支払いいただきます。</small>
団体名	
申請者	<small>※ 写真つきで身分を証明できるものをご持参ください。</small>
申請者ご住所	
日中連絡先	TEL : <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話
回答連絡先 F A X	F A X :
過去のご利用について	<input type="checkbox"/> はじめて ・ <input type="checkbox"/> 2 回目以上 (前回 2 0 1 年 月 日) <small>6 ヶ月以内に同内容にてご利用の場合、FAX での申し込みが可能です。</small>
キャンセルについて	<small>ご利用日 8 日前までは、無料でお取消やご変更を頂けます。 ご利用日 7 日前よりキャンセル料として 100%をいただきます。 ふれあい利用時でもキャンセルの場合は、一般利用時のキャンセル料をいただきます。</small>

※ この申込書を提出されても、利用承認されるものではありません。選考により不承認もありますので、あらかじめご了承下さい。

上記の通り利用申し込みます。利用に際しては利用規約を遵守し、安全に留意して利用します。

2 0 1 年 月 日

申込者ご署名

