

近鉄文化サロン阿倍野レンタルスペース 利用申込書

申込者本人が確認できる身分証明証(免許証・保険証等)のご提示をお願いします。

お申込日	西暦 年 月 日()		
フリガナ お名前(法人名)			
フリガナ 担当者名		携帯電話	
ご住所	〒 -		
電話		FAX	
E-mail			
ご利用のきっかけ	ホームページ・リーフレット・近鉄文化サロンを訪ねて・紹介・その他()		

ご利用日	西暦 年 月 日()		
ご利用時間	AM・PM 時 分から AM・PM 時 分まで 時間		
ご利用目的	(詳しく)		
ご利用人数	人		
教室	階		

ご利用料金	円(税込)	受付担当		確認者	
-------	-------	------	--	-----	--

「近鉄文化サロン阿倍野レンタルスペースのご利用規約」に定める条件を遵守し、施設利用を申込みます。

西暦 年 月 日 お名前(担当者名) ; 印

キリトリ

近鉄文化サロン阿倍野レンタルスペース 利用許可証

西暦 年 月 日

様

ご利用教室 階

ご利用日 西暦 年 月 日()

ご利用時間 AM・PM 時 分から AM・PM 時 分まで 時間

近鉄文化サロン阿倍野
大阪市阿倍野区阿倍野筋2-1-40and4階
TEL06-6625-1771

	承認印
受付担当	