

FAX:03-5856-5782

レンタルスペース申込書

希望日: 年 月 日()

時間: 10:00~12:00 13:00~15:00 その他(~)

名前:

住所:

電話:

F A X:

★申込書を記入していただき、FAXまたはメールでお願いします。

★ご利用時のお願い

- ①スペースに備え付け以外の貸し出しは行っておりません。
- ②ご使用中は、周辺地域に迷惑の掛からぬようお願いします。
- ③スペース内は禁煙です。
- ④使用時間は厳守でお願いします。
- ⑤ゴミなどは、各自お持ち帰りください。
- ⑥予約キャンセルは予約日の5日前までにお願いします。
- ⑦ご不明な点は隣のスマイル・エイジングの職員へお願いします。