

# レンタルスペース 利用申込書

年 月 日

会社名 / 店舗名	
代表者氏名	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

日時	年 月 日 ~ 年 月 日
	毎週 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日
時間	: ~ :
	1日合計 時間

利用内容 個室 部屋 スタッフ 名	

お支払い方法	銀行振込み（手数料はご負担下さい） ・ 店舗にて 大光銀行 五泉支店 普通3030489 カ)ファイブシーズンズ
--------	---