

※空き状況をお電話でご確認後、使用申込書をお送り下さい。

- 申込者（契約者）は、使用申込書に必要事項を記入・押印の上、身分証明書のコピーと共にご提出ください。使用申込書のコピーを申込者側で保管してください。
- 使用申込書が届き、当施設担当者が承認した時点で契約成立となり、キャンセル料の対象となります。キャンセル料に関しては使用規定をご参照ください。
- 使用申込書の内容によっては、使用をお断りする場合がありますのでご了承ください。

□欄に✓点のチェックマークで回答してください。

お申込み日： 年 月 日

フリガナ		初回使用	<input type="checkbox"/> はい / <input type="checkbox"/> いいえ	
代表者名	※法人名・各種団体名または代表者名をご記入ください			
			(印)	
お電話番号		FAX		
フリガナ				
ご担当者名		Email		
ご住所				
ご使用名称				
使用規定	<input type="checkbox"/> 使用規定に遵守することを同意します			
ご使用目的		ご使用予定人数	名	
ご使用日 ご使用時間に○をつけてください	① 年 月 日 ( )	⑥ 年 月 日 ( )		
	ご使用時間 : 午前・午後・夜間	ご使用時間 : 午前・午後・夜間		
	② 年 月 日 ( )	⑦ 年 月 日 ( )		
	ご使用時間 : 午前・午後・夜間	ご使用時間 : 午前・午後・夜間		
	③ 年 月 日 ( )	⑧ 年 月 日 ( )		
	ご使用時間 : 午前・午後・夜間	ご使用時間 : 午前・午後・夜間		
	④ 年 月 日 ( )	⑨ 年 月 日 ( )		
	ご使用時間 : 午前・午後・夜間	ご使用時間 : 午前・午後・夜間		
⑤ 年 月 日 ( )	⑩ 年 月 日 ( )			
ご使用時間 : 午前・午後・夜間	ご使用時間 : 午前・午後・夜間			
当日のご連絡先	※緊急時につながる電話番号及びご担当者名をご記載ください			
備考				

※次の頁もご記入ください。

■お支払い ※ご使用日の3日前までにお振込みください

振込人名	
------	--

※お振込み手数料はお客様のご負担とさせていただきます。ご了承ください。

\*個人情報の利用について\*

個人情報はお客様の大切な財産です。当スペースにおきましても皆様の個人情報保護につきまして万全の対応を図りたいと考えております。お客様の個人情報は法令の定める場合など正当な理由があるときを除き、お客様の許可なく、その情報を第三者へ開示・提供をすることは致しません。また、流失・改ざんなどを防止するための合理的な安全策を講じ個人情報の適切な利用と保護に努めます。つきましては下記の「個人情報保護方針」をご一読頂いたうえ、ご契約をお願い致します。

個人情報の利用目的：当社はお客様の個人情報（氏名、性別、電話番号、メールアドレス、勤務先等）を、以下の目的に利用致します。

①サービス・商品に関するお客様との契約の履行のため②サービス・商品の継続的なお取引における管理およびこれに伴う各種ご案内の送付・連絡のため③ダイレクトメール・電子メール・電話等による情報提供、各種ご案内等、サービスや商品に関する営業活動を行うため④顧客動向分析もしくはサービス・商品開発等の調査分析のため⑤事故等緊急の際の連絡のため⑥保険会社（保険代理店を含む）への各種手続きに関わる当社の事後処理のため⑦各種お取引解約後の事後管理のため