ＦＡＸ：０６－6３５８－６１００

ＫＡＵＬＡＮＡＢＬＤレンタルスタジオ　利用申込書

申込日：　　　　　年　　　月　　　日

下記の通り、レンタルスタジオ利用規約を遵守の上、申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ご住所 | 〒 |
| 団体名 |  |
| フリガナ |  |
| お名前 | 印 |
| 連絡先 | 電話番号 | 　　　　　　　　－　　　　　　　　　－ |
| mail | 　　＠ |
| 利用目的 |  |
| 予定人数 | 名 |
| ＵＲＬ | http: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 利用時間帯 | 利用時間 | 単価 | 計 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ＊スポット料金　\2,500/1時間（税別）＊定期料金　\2,000/1時間（税別） | **小　計** |  |
| **消費税（8％）** |  |
| **合　計** |  |

＊定期レンタルは月3回以上の使用となります。

＊利用時間は１時間から３０分単位のご利用となります。

　＊利用可能時間　10：00～22：00（利用時間を24時間表記で記入して下さい。）

　＊お預かりした個人情報は、個人情報保護法に従い、レンタルスタジオ関連業務のみに使用いたします。

　＊備品を破損した場合は、弁償して頂きます。

ＦＡＸ：０６－6３５８－６１００

神戸レンタルスタジオ　利用申込書

申込日：　　　　　年　　　月　　　日

下記の通り、レンタルスタジオ利用規約を遵守の上、申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ご住所 | 〒 |
| 団体名 |  |
| フリガナ |  |
| お名前 | 印 |
| 連絡先 | 電話番号 | 　　　　　　　　－　　　　　　　　　－ |
| mail | 　　＠ |
| 利用目的 |  |
| 予定人数 | 名 |
| ＵＲＬ | http: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 利用時間帯 | 利用時間 | 単価 | 計 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ＊スポット料金　\2,500/1時間（税別）＊定期料金　\2,000/1時間（税別） | **小　計** |  |
| **消費税（8％）** |  |
| **合　計** |  |

＊定期レンタルは月3回以上の使用となります。

＊利用時間は１時間から３０分単位のご利用となります。

　＊利用可能時間　10：00～22：00（利用時間を24時間表記で記入して下さい。）

　＊お預かりした個人情報は、個人情報保護法に従い、レンタルスタジオ関連業務のみに使用いたします。

　＊備品の破損及び鍵を紛失した場合は、弁償して頂きます。