

ガストピア五日市 施設使用申込書

平成 年 月 日

【ショールーム窓口】

【FAX】

利用案内を承諾しましたので
下記の通り申し込みします。

広島ガス(株)ガストピアセンター 宛 082-240-4566

ご予約時のご記入欄

申込者名			ご住所		
代表者名	(=振込名義)		お電話		
お電話が繋がらない場合の連絡手段 (メール または FAXなど)					
使用施設 ○印をつけてください。	() キッチンスタジオ () フリースペース	今までの ガストピア ご利用歴	() なし () あり: 同会場 () あり: 他ガストピア [____]		
使用の目的					
使用日時	平成 年 月 日 () 使用時間 ____時 ____分 ~ ____時 ____分 ※準備・後片付けに 開催時間 ____時 ____分 ~ ____時 ____分 要する時間含む				
利用予定人数	() 人 (内訳: 大人 名、小人 名) ※お子さまをお連れの場合、保護者さまの責任のもとご利用ください。				
駐車場のご利用	() 台 ※駐車場ご利用可能台数: 5台まで				
使用備品 (キッチンスタジオ)	() ガスコンロ () ガスオープン () 調理器具・食器類	使用備品 (フリースペース)	() ホワイトボード () CDラジカセ		
その他、お持込物					
予定使用料金	【内訳】 ____ 時間 × 円/時間 予定利用料金 ____ 円 ※29年5月より料金改訂⇒ キッチンスタジオ利用(セミナースペース含む): 1,000円/時間 【備考】				

* 当社都合により、既に受付けた予約についても事前にご使用をお断りさせていただく場合がございますので何卒ご了承ください。

利用最終人数	() 人 (内訳: 大人 名、小人 名)
確定料金 (=お振込金額)	【内訳】 ____ 時間 × 円/時間 確定利用金額 ※延長は30分単位で発生 円(税込)

料金のお支払いは、銀行振込みとなります。

【支払期限】利用日当日から2週間以内

【振込先】 広島銀行 本店営業部 当座 0659771 広島ガス株式会社

※確定利用金額(振込手数料はお客様負担)を上記口座へお振込み下さい。

※振込名義は、“代表者名”と同一名義でお願いします。

【料金振込についてお問合せ】 広島ガス ガストピアセンター(9:00~17:30 水曜休み) TEL:082-240-8888

店長・副店長	ガストピアセンター	
確定	受理	受付

⇒

申込者確認欄 (サイン可)	店長・副店長 確定

平成29年5月改正
7年間保管