

ガストピアセンター 施設使用申込書

20 年 月 日

【FAX】

広島ガス(株)ガストピアセンター 宛 082-240-4566

利用案内を承諾しましたので
下記の通り申し込みます。

ご予約時のご記入欄

申込者名 (団体名)	同団体様による 複数申込みは ご遠慮ください。		住所
代表者名			連絡先 (ご担当者名:)
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。	() 5Fキッチンスタジオ () 5Fセミナールーム () 6Fホール	今までの ガストピアご利用歴 (○印をつけてください。)	() なし () あり: 同会場 () あり: 他ガストピア [____]
使用の目的	1階 インフォメーションタイトル []		
使用日時	20 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。		
駐車場について	施設利用申込者のみ、1台建物内通路に駐車可能です。⇒ 希望(あり・なし) ※ご参加の皆さまには、近隣有料駐車場をご利用いただく旨、ご周知ください。		
使用備品 (5F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	(5Fセミナールーム) (6Fホール)	() ホワイトボード () テレビ・DVD () 放送設備 () 椅子・長机
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 【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ことがございますので何卒ご了承ください。

料金のお支払いは利用当日、使用終了後にガストピアセンター受付にてご精算ください。

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

【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

2019年4月改正
7年間保管