

# レンタルスペース申込書

太枠内の必要事項をご記入ください

ご利用日	H 年 月 日 ( )		
ご利用時間	:	~	:
フリガナ			
代表者名	様		
住 所	〒 -		
電話番号	- -		
FAX番号	- -		
団 体 名			
利用内容			
利用予定人数	人	駐車場	要・不要   台

入室時間	:	レンタル料	円
退室時間	:	備 考	
ご利用時間	時間 分		

複数日ご利用になりたい方はこちらもご記入ください

ご利用日	H 年 月 日 ( )		
ご利用時間	:	~	:
ご利用日	H 年 月 日 ( )		
ご利用時間	:	~	:
ご利用日	H 年 月 日 ( )		
ご利用時間	:	~	:
ご利用日	H 年 月 日 ( )		
ご利用時間	:	~	:
ご利用日	H 年 月 日 ( )		
ご利用時間	:	~	:

セルコホーム高岡 レンタルモデルハウス受付係  
FAXでご返信ください:0766-30-9188