

Well Space 利用申請書

FOREST. BLD 管理者 殿

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

使用責任者 (連絡先)

住所			
(フリガナ) 氏名			
携帯番号			
申込者		電話番号	

FOREST. BLD の利用許可を受けたいので、次のとおり申請します。  
なお、利用に際しては当施設利用規約及びそれに基づくその他の指示に従います。

施設利用目的		利用人数	名
利用団体名			
利用日	年	月	日 ( )
利用時間	: ~ :	使用時間	
持込備品			
備品借用希望		広告・掲示物の有無	有 ・ 無

【事務処理欄】

利用料金合計		許可証発行日		受付者	
備考					

----- 切り取り -----

〈スタッフ記入〉

様

Well Space 利用許可証

☆ご利用の際は必ず許可証を提示ください。

使用責任者 / \_\_\_\_\_

施設利用目的		利用人数	名
利用日	年	月	日 ( )
利用時間	: ~ :	使用時間	
持込備品		借用備品	
利用料金合計 (税込)	領収 (現金・口座)		
¥	印		

【 FOREST. BLD 】

株式会社 オー.ビー.エム

〒753-0056 山口市湯田温泉6丁目2-18

TEL : 083-941-6654 FAX : 083-902-3291