

さくらテレワークスペース・会議スペース 利用申込書

企業・団体名	(フリガナ)		
利用者氏名	(フリガナ)		
所在地	〒 -		
TEL	-	FAX	-
email			
利用日・期間 ・時間帯	令和 年 月 日 ()		
	～ 令和 年 月 日 ()		
	<input type="checkbox"/> 年間	<input type="checkbox"/> 1ヶ月	<input type="checkbox"/> 全日
	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	
	(30日)	9:30 - 17:30	9:30 - 17:30
		9:30 - 12:00	13:00 - 17:30
	入室予定時間	:	退出予定時間 :
領収書の宛名			
お知りになった きっかけ	<input type="checkbox"/> 紹介 (<input type="checkbox"/> 家族・知人 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> その他)		
	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> 広告・チラシ		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		

【使用細則】

- ・料金は前払い制です。現金払いをお願い致します。
- ・ご使用時間が予定より短縮した場合でも、予約頂いた時間分の料金を頂戴いたします。
- ・ご利用時間には片付けや清掃を含めた時間となっております。時間内に退出下さい。
- ・当施設内で生じたトラブル・けが等に関して、一切の責任を負いかねます。
- ・ご使用時に出たゴミは持帰り、室内の清掃・原状回復にご協力ください。
- ・ご提供頂いた個人情報は他に利用いたしません。

上記の件、同意いたしました。

令和 年 月 日 お名前

領 収 証
様

金 円 (内税 10% 円)

令和 年 月 日
 桜井まちづくり株式会社
 奈良県桜井市桜井884-3
 TEL:0744-45-1322
 登録番号：T8150001020784