

サルーテ利用申込書

平成 年 月 日

鳥取ガスショールーム サルーテ 様

鳥取ガスショールーム サルーテの施設を利用したいので、次のとおり申し込みます。

申込者 (請求先)	住所	〒 _____
	フリガナ 氏名	_____ (団体にあっては、団体の名称及び代表者の氏名)
	電話番号	(_____) _____
担当者 (代表者)	住所	_____
	氏名	_____
	電話番号	(_____) _____

利用目的	催し物名 (内容)	利用人数	大人名	子ども名	
施設名	イベントホール1 古民家 カフェゾーン	イベントホール2 クッキングゾーン	※申し込みされるゾーンに○印を付けてください		
利用期間	平成 年 月 日 () 時 分から	平成 年 月 日 () 時 分まで			
利用内容	月 日	準備	講演等開始	講演等終了	片付終了
	月 日	時 分	時 分	時 分	時 分
	月 日	時 分	時 分	時 分	時 分
営利・非営利の別	営利・非営利	参加費・入場料の有無	有 (_____ 円) ・ 無		
設備利用	有料	プロジェクター/1,000円	スクリーン/300円		
	無料	マイクセット(2本)/300円	DVDデッキ/500円		
飲食の有無	有	300円(内容 _____) ・ 無			
	無	持ち込み器具 (_____) その他 (_____)			

ご注意 ①ご利用日の7日前～ご利用日当日のキャンセルは、申し込み内容と同額のキャンセル料金をいただきます。
 ②使用された設備などを破損された場合は実費を頂戴します。
 ③レンタル料金は、ご予約頂いている時間分頂戴致します。

当館では、お客様からお預かりした個人情報、ご利用内容のお問い合わせ、ご利用の打合わせ、ご利用代金お支払いの依頼等の利用受付業務に限定し、利用させていただきます。

■ 鳥取ガスオールガス化ショールーム 「Salute (サルーテ)」
 〒680-0023 鳥取市片原5-503
 電話0857-30-2020 FAX0857-23-3131