

レンタルスタジオ『Dream Theatre』 利用申込書

申込日 年 月 日

団体名							
代表者氏名							
団体(又は代表者)住所		〒					
連絡先	電話				(担当者)		
	メール						
利用目的							
利用種類		<input type="checkbox"/> 都度利用		<input type="checkbox"/> 定期利用			
利用希望日時	①	月	日	曜日	時	分～	時 分
	②	月	日	曜日	時	分～	時 分
	③	月	日	曜日	時	分～	時 分
	④	月	日	曜日	時	分～	時 分
	⑤	月	日	曜日	時	分～	時 分
利用料金			円	(60分単位 60分/3,500円 120分/7,000円 以降60分毎/3,000円)			
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込		希望証憑	<input type="checkbox"/> 不要			
	<input type="checkbox"/> 現金			<input type="checkbox"/> 領収証	<input type="checkbox"/> 請求書		
宛名							
但書き	<input type="checkbox"/> レンタルスタジオ利用料として			<input type="checkbox"/> その他()			
規約への了承	<input type="checkbox"/> 別紙に定める利用規約に同意いたします。						
	署名						

【夢団記入欄】

受付日時	年		月	日	時	受付者	
受付方法	<input type="checkbox"/>	メール	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	電話	<input type="checkbox"/> 来所
利用可否	①	②	③	④	⑤	利用料金	
備考							