

レンタルスペース 利用申込書

利用目的								
希望部屋名	蘭	蓮	椿	桜	その他			
希望日時	年	月	日	時	～	月	日	時
	年	月	日	時	～	月	日	時
	年	月	日	時	～	月	日	時
	年	月	日	時	～	月	日	時
	年	月	日	時	～	月	日	時
	年	月	日	時	～	月	日	時
備考								
施術用ベッド使用(500円)	利用あり			・	利用なし			
ご利用料金	円 (店舗にて確認の上記入します)							

お名前			
店舗名・鑑定師名			
ご住所			
お電話/FAX番号			
メールアドレス			

別紙の規約事項に同意の上、上記の通り申し込みます。

年 月 日

お申込者氏名
