ふれあいスペース 利用申請書

提出先　グループホーム楽日荘　大津市長等２丁目１−19　TEL:077-522-5656　FAX:077-522-5679

写真付身分証明書をご持参の上、事務所へ直接申請してください。

ご利用目的	
催物名称	
ご利用日時	２０　　年　　月　　日（　　曜日）
	□午前 □午後　　時　　分 ～ □午前 □午後　　時　　分
	利用時間　　時間　　分
人数（概数）	名様位
ふれあい利用	□ ふれあい利用 ・ □ 一般利用 ※ ふれあい利用の場合は、必ず企画書、ちらし等もあわせてご持参ください。 店頭にイベントとして掲載する場合がございます。
キッチン利用	□ キッチン利用 ・ □ キッチン利用なし
ご利用料金	円 ※ ご利用料金は７日前までに銀行振り込みにてお支払いいただきます。

団体名	
申請者	※ 写真つきで身分を証明できるものをご持参ください。
申請者ご住所	
日中連絡先	TEL： □ご自宅 □勤務先 □携帯電話
回答連絡先ＦＡＸ	ＦＡＸ：
過去のご利用について	□ はじめて ・ □２回目以上（前回２０１　　年　　月　　日） ６ヶ月以内に同内容にてご利用の場合、FAX での申し込みが可能です。
キャンセルについて	ご利用日８日前までは、無料でお取消やご変更を頂けます。 ご利用日７日前よりキャンセル料として 100%をいただきます。 ふれあい利用時でもキャンセルの場合は、一般利用時のキャンセル料をいただきます。

※ この申込書を提出されても、利用承認されるものではありません。選考により不承認もありますので、あらかじめご了承下さい。

上記の通り利用申し込みます。利用に際しては利用規約を遵守し、安全に留意して利用します。

２０　　年　　月　　日

申込者ご署名　　㊞