

水沢ガス・ショールーム 2F フリースペース
利用申込書

(申込先) 水沢ガス株式会社

ショールーム 2F フリースペースを利用したいので、次の通り申込みます。 年 月 日

団体名			登録No.	—
講座・イベント・会議名				
申込者・連絡先 ※当日に連絡可能な電話番号 (携帯等)をご記入下さい。	氏名			
	TEL (携帯)	()	FAX	()
当日の利用責任者				
利用目的				
利用年月日 時間	年 月 日 () 曜日 開始 : 終了 :			
利用料支払状況	納入済 (納入日 /) 未納入			

< 記入・提出上の注意 >

- ◆ご利用案内に同意の上、ご記入ください。
- ◆利用申込書を、直接またはFAXでショールームまで提出してください。
- ◆使用中止の場合、必ずご連絡お願いいたします。
- ◆料金のお支払いは、平日営業時間内をお願いいたします。
土日祭日は、現金のお取り扱いできません。

水沢ガスショールーム

TEL : 0197-25-8888

FAX : 0197-25-8886

E-mail : gas-sr1988@catv-mic.ne.jp

事務局
記入欄

備考	確認者		受付処理者	