

石巻第一自動車学校 レンタルスペース 利用申込書

申し込みFAX 0225-96-4339

団体名	
責任者	
住所	
連絡先	携帯 — —
E-mail	

利用目的	<input type="checkbox"/> 場内コース <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 両方
開催名称	
希望日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
ご利用人数	
ご利用料	
付帯設備	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 信号機 <input type="checkbox"/> その他

ご注意事項

- 1 利用申込書を確認後、予約完了のご連絡を致します。
- 2 18歳未満の方がお申し込みをなさる場合は、保護者の方が申込書に記入、捺印の上、別途同意書（様式問わず）を添付してください
- 3 キャンセル料はご予約2日前までかかりません。1日前は半額、当日キャンセルは料金全額負担となりますのでご注意ください。

上記の通り、施設・設備の利用を申し込みます。

利用に際しては利用規定を遵守し、利用中に発生した事故及び施設設備の汚破損については自己責任で解決することとを約束し、管理者の一切の責任は問いません。

平成 年 月 日

申込者氏名

印

ご利用料金をお振込みいただく場合は下記の口座にお振込みください。

（恐れ入りますが、振込手数料はお客様側にてご負担願います）

七十七銀行 石巻支店 当座 1002163

株式会社石巻第一自動車学校 代表取締役 齋藤 眞

【本件お問合せ先： TEL 0225-96-1650 大森】

