

キッチンスタジオ利用申込書

(仙南ガス 控え)

申込日	年 月 日		
申請者	住所		
	団体名		
	氏名		
	連絡先		
	メールアドレス		
利用内容			
利用希望日	年 月 日 ()		
利用時間	: ~ :		
	※キッチンスタジオご利用時間は原則として 9時 ~ 16時 までとなります。		
利用人数	名 (大人 名 ・ 子供 名)		
その他	※チラシや案内・企画書など内容の分かるものがある場合必ず添付ください。		
受付日	年 月 日	受付者	

キリトリ線

(利用者様 控え)

年 月 日

キッチンスタジオ利用申込書

上記、申込内容について、下記の通り利用を許可します。

- 利用日: 年 月 日 ()
- 利用時間: : ~ :

仙南ガス株式会社

宮城県名取市杜せきのした5丁目31-9
TEL 0120-008-141
FAX 022-381-5934

※ご利用の際は、別紙「ご利用当日の注意事項について」を事前に必ずお読みいただき注意事項を守って、ご利用をお願いいたします。

(別紙注意事項が守れなかった場合、途中で使用を中止していただいたり、次回以降、使用が許可されない場合があります。)

受付者

印