**個　　　人**

**商用利用有**

キッチンスタジオiGotレンタル申込書②

（申込日）

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者（利用者） | 氏名(責任者) |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |
| 店舗情報 | 営業店舗 | 有　・　無　・　移動販売車　・　その他 |
| 営業種別 |  |
| 営業経歴 | 　　　　年　　　月　　　日から営業 |
| 利用日時 | 　　　　年　　　月　　　日　　　　時～　　　　時 |
| 利用目的 |  |
| 駐車台数 | 台 |

【レンタルスペース利用規約の同意】

私は、レンタルスペース利用規約を遵守することを約し、上記の通りレンタルスペースの利用を申し込みます。

（署名）

　　　　　　　　　　　　　　　印

※初めてご利用になる方は利用希望日の１４日前まで、その他の方は７日前までお申し込みをお願いします。初めてご利用になる方はキッチンスタジオiGotスタッフによる審査及び施設の利用説明があります。審査の結果、当社の基準を満たさない場合利用をお断りする場合がございます。

〈ご利用料金〉

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １時間当たり税込み | 平日 | 土・日・祝 |
| 10:00～16:30 | 1,200 | 1,500 |
| 上記以外の時間帯 | 1,500 | 1,800 |

　※１分でも時間超過した際は１時間分のご利用料金を頂戴します。