**法　　　人**

**商用利用無**

キッチンスタジオiGotレンタル申込書③

（申込日）

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者  （利用者） | 会社名 |  |
| 責任者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-Mail |  |
| 利用日時 | 年　　　月　　　日　　　　時～　　　　時 | |
| 利用人数 |  | |
| 利用目的 |  | |
| 駐車台数 | 台 | |

【レンタルスペース利用規約の同意】

当社は、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 | 1,000 | 1,200 |
| 上記以外の時間帯 | 1,200 | 1,500 |

　※１分でも利用時間超過した際は１時間分のご利用料金を頂戴します。