

会社・団体名	ふりがな
代表者氏名	ふりがな
代表者住所	
連絡先電話番号	
E-mail	※携帯電話のメールアドレスで受信される場合で、「迷惑メールフィルター」などを設定されている場合は、事前に「info@kusatsu-rentalstudio.com」のアドレスを「受取許可リスト」に登録ください。
希望利用日時	年 月 日 曜日 ~ 年 月 日 曜日 : ~ :
	年 月 日 曜日 ~ 年 月 日 曜日 : ~ :
毎週利用希望の場合	年 月 日 ~ 年 月 日 毎週 曜日 : ~ :
	年 月 日 ~ 年 月 日 毎週 曜日 : ~ :
	年 月 日 ~ 年 月 日 毎週 曜日 : ~ :
	年 月 日 ~ 年 月 日 毎週 曜日 : ~ :
使用目的	
備考欄	

※長期利用で上記の希望利用日時枠が足りない方は、用紙をコピーしてご記入の上ご提示ください。
 申し込みには、この用紙と身分証のコピーを合わせてご提示ください。
 追って当スタジオからご利用金額と日時の決定をお伝えいたします。
 お伝えした金額の振り込み確認をもって予約完了となります。