

アスパラガス 貸クッキングスタジオ使用申込書

申込日 平成 年 月 日

岡山ガス株式会社 宛

住所
(-)

申込者 (会社・団体名)

印

使用責任者名

連絡先 ()

「アスパラガス貸クッキングスタジオご利用ガイド」に同意のうえ、下記のとおり使用を申し込みます。

使用年月日	平成 年 月 日 (曜日)
使用時間 (利用可能 9:00~17:00)	時 分 ~ 時 分 (時間)
使用人数 (最大 18名)	人
使用目的	
実績	※過去に他所の開催実績などあれば、具体的にあればお願いします。

※使用申込み後、正式な受付手続について、後日、使用責任者へご連絡させていただきます。

岡山市北区下石井 2-2-5 ニッセイ岡山スクエア 1F
岡山ガスショールーム アスパラガス
営業時間 / 9:00~18:00
休館日 / 水曜日・お盆・年末年始
TEL (086) 223-5195
FAX (086) 223-5213