

サクラウンジ利用申込書(レンタルスペース)

サクラウンジ利用規約、及び、別に定めるプライバシーポリシーに同意・承諾し、以下の内容にて利用を申し込みます。記載内容に虚偽があった場合には規約の取り決めに従います。

お申込日： 年 月 日

1. お申込み者について

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒
電話番号	
E-mail	

2. ご利用内容について

日程	2019年 月 日 ()	人数	人
時間	AM/PM : ~ AM/PM :		
料金	300円/1時間	()時間×300円= ()円	
施設	<input type="checkbox"/> ラウンジ	<input type="checkbox"/> ウッドデッキ	
	<input type="checkbox"/> ミーティングルーム	<input type="checkbox"/> リビング	
目的	<input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> パーティ (ママ会・お誕生日会など) <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 展示会 (個展・ギャラリーなど) <input type="checkbox"/> その他 ()		
内容	ご利用内容を具体的にご記入ください。		

3. ご利用状況のWEB掲載

ご利用状況の詳細 (ご利用風景の写真・2. ご利用内容) をさくら住建のホームページや Facebook 等に掲載してもよろしいですか?	<input type="checkbox"/> 掲載を許可する <input type="checkbox"/> 掲載を許可しない
--	---

4. アンケートにご協力ください

何を見て知りました?	<input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> WEB <input type="checkbox"/> 店頭 <input type="checkbox"/> その他 ()
サクラウンジでのイベント情報などのお知らせを希望しますか?	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない