

ミントテラス・スカイデッキ 利用申込書

一般社団法人神戸文化センター(KCC) 御中

申込日 年 月 日

会社・団体名	※個人の場合代表名を記入 (印)		
住所	〒		
連絡先	TEL	携帯電話	FAX
申込担当者名	(印)		
利用細則に同意の上、下記の通り申し込みます。記載事項に変更が生じた場合、貴社に速やかに届け出ます。 会場利用に関する事故、損害等については一切貴社にご迷惑かけません。			

利用日時	年 月 日 ()	延長	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(時間)
利用時間帯	<input type="checkbox"/> 昼 (10時～13時) <input type="checkbox"/> 午後 (14時～17時) <input type="checkbox"/> 夜間 (18時～21時) <input type="checkbox"/> 終日		
利用目的			利用人数 名
利用内容	<input type="checkbox"/> ミントテラス <input type="checkbox"/> スカイデッキ <input type="checkbox"/> セット利用 <input type="checkbox"/> その他()		

◆ ミントテラス

室内レイアウト	<input type="checkbox"/> 会議室型 <input type="checkbox"/> 立食型 <input type="checkbox"/> その他() ※ご希望に沿えない場合があります。係の者にお尋ねください。		
搬出入の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※搬出入を要される場合は事前に係まで届出てください。 ※ありの場合搬入物を具体的にご記入ください。		
備品の貸出し	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ありの場合具体的にご記入ください。		
ケータリング (カフェ・食事のご利用)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ありの場合 <input type="checkbox"/> カフェ <input type="checkbox"/> 食事 レストラン名 ()		

◆ スカイデッキ

搬出入の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※搬出入を要される場合は事前に係まで届出てください。 ※ありの場合搬入物を具体的にご記入ください。		
備品の貸出し	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ありの場合具体的にご記入ください。		
ケータリング (カフェ・食事のご利用)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ありの場合 <input type="checkbox"/> カフェ <input type="checkbox"/> 食事 レストラン名 ()		

※キャンセルに関する詳細は利用規約をご覧ください。

◆ 当社使用欄

		受付	年 月 日
摘要	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 割引() <input type="checkbox"/> 会館扱い		
料金	室料	円 (消費税 円)	
	備品	円 (消費税 円)	
前受金	円 (消費税 円)	領収	年 月 日
精算金	円 (消費税 円)	領収	年 月 日
	円 (消費税 円)	返金	年 月 日