## <u>貸クッキングスタジオ 使用申込書</u> (岡山ガスショールーム アスパラガス)

			申込日	年	月	$\Box$
岡山ガス株式会社	宛					
		住所		_		
		(	-	)		
		名称				
		الله ا				
						ЕD
		使用責	任者			
		連絡先				

「貸クッキングスタジオご利用ガイド」に同意の上、下記の通り申し込みます。

使用希望日		年	月	∃(	曜日)
使用希望時間 (9:00~17:00)	時	分 ~	時	分(	時間)
参加予定人数 (最大 18 名さま)					名
使用目的					
実績	※過去に他所でで	の開催実績などがる	5れば具体的に	こお願いします	o

お申込み受付後、許可等のご連絡を責任者宛てに差し上げます。

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