(株)ケイラインファクトリー KAVERU 御中

ギャラリー KAVERU 利用申込書

「KAVERU利用規約」を遵守し、以下の通り申込みをいたします

お申込者	お名前	様
	ご住所	〒
	ご連絡先及び ご連絡方法	電話:　FAX:　携帯: email:
		ご連絡する際の連絡先に○をしてください 電話 ・ FAX ・ 携帯 ・ email ・ その他(　　)
ご利用者 (出展代表者)	お名前 ※□に「レ」を記入してください	□ お申込者と同じ(以降の記載は不要です) □　　様
	ご住所	〒
	ご連絡先	電話:　携帯:

ご利用目的 (記入例:油絵・造形作品による個展)	□ 個 展　□ グループ展　□ 貸スペース(セミナー等) 内 容 :		
ご利用日	ご予約時間	開催時間	備　考

■ご質問・ご要望等がございましたらご記入ください

《以下、KAVERU記入欄》

_____様

下記の通りKAVERUご利用のお申込を承認いたしましたので、ご通知いたします

日程:
時間:

ご利用料金につきましては下記の通りとなりますので、お支払期日までにお振込みをお願いいたします

ご利用料金総額 :　　円

内、ご予約金:　　円 / お支払期日:　　月　　日

残 金 :　　円 / お支払期日:　　月　　日

お振込先につきましては、【仮予約】のご連絡の際にお知らせいたします

振り込み手数料はご負担いただきますようお願いいたします

お申込者のご都合によるキャンセル等につきましては、所定のキャンセル料を申し受けますので、ご利用規約をご確認ください

受領・承認日: 平成　　年　　月　　日　㈱ケイラインファクトリー KAVERU担当 :　　印