|  |
| --- |
| **ノースエイム単発利用申込書**〒001-0018札幌市北区北18条西5丁目2-12（TEL 011-716-3045　FAX 011-716-1817） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　年　　　月　　　日（財）庁立・北高会　御中**ノースエイムの使用について以下のように申し込みます** |
| **利用団体名** | **利用者登録　未／済**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※利用者登録がお済でない方は登録が必要です |
| **代表者欄** | **住　所** | 〒 |
| **氏　名** |  | TEL | （　　　）　　　－ |
| FAX | （　　　）　　　－ |
| **申込者欄** | **住　所** | 〒 |
| **氏　名** |  | TEL | （　　　）　　　－ |
| FAX | （　　　）　　　－ |
| **使　用　目　的** |  | **ご注意：単発でのお申込みの場合キャンセル料が発生する場合があります****料金が発生いたします　日程が確定してからお申込みください** |
| **使　　用　　日　　時** | **月/日** | **曜日** | **時　　　間** | **使 用 室 名** | **使　用　料** | **ピアノ****使用料** | **その他****使用料** | **領収印** | **領収日** |
| ／ |  | ～ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  | ～ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  | ～ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  | ～ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  | ～ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  | ～ |  |  |  |  |  |  |
|  **支払期日：　　　　年　　　月　　　日まで** |
| **使　用　料** | \ | **合計** | \ |
| **備考** |  |