

Purely West Gallery 利用申込書

申込日 平成 年 月 日

Purely West Gallery の利用規約を理解し、申込みます。 (をお願い致します。)

| | | | |
|--|--|------------------|-----------|
| ふりがな | | 連絡先 | TEL : () |
| お名前 | | | FAX : () |
| | | | 携帯番号 |
| ご住所 | | メールアドレス | |
| ご勤務先 <small>※職場へのご連絡を希望される方のみで結構です。</small> | | ご勤務先 の 連絡先 | TEL : () |
| | | | FAX : () |

| | | | |
|------|--|---|--------------------------------------|
| 利用目的 | 物販 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし (<input checked="" type="checkbox"/> をお願い致します。) | | |
| | <small>※詳しくご記入ください。</small> | | |
| 人数 | 名で利用 | | |
| 利用日 | 年 月 日 () 曜日 | ～ | 年 月 日 () 曜日 |
| | () 日間 | | <small>※搬入・搬出日込みの日程をお書きください。</small> |

◎計算表

| | ご利用プラン | 料金 | 利用日数(時間) | 合計 |
|------|---------------|--------|----------|--------|
| 利用金額 | 例) ① 1日利用 | 10,000 | 2 | 20,000 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 備品利用 | 料金 | 利用数 | |
| | 例) ピアノ | 3,000 | 1 | 3,000 |
| | | | | |
| | | | | |
| | 小計 (税抜き) | | | |
| | 消費税 | | | |
| | 合計(税込) | | | |

◎施設使用目的別料金 ※価格は税別価格です。

| | | | |
|-----------------------|---------------------------|---------------|---------|
| プラン別 料金表 (税別価格) | ① 1日利用 | (10:00~21:00) | 10,000円 |
| | ② 半日利用 | (10:00~17:00) | 7,000円 |
| | ③ 夜間利用 | (17:00~21:00) | 4,000円 |
| | ④ 時間単位利用 | 1時間 | 1,500円 |
| | ⑤ ホール利用 (音楽コンサート等のご利用) | (10:00~21:00) | 15,000円 |
| 備品 料金表 | ピアノ | | 3,000円 |
| | スタッキングチェア (1脚) | | 200円 |
| | 長テーブル (1台) | | 1,000円 |

振込先：
かねくら株式会社
肥後銀行 紺屋町支店
支店番号 104
口座番号 116535
※振込手数料はご負担下さい。

*ご入金は、ご利用日の14日前までをお願い致します。

*ご入金は、ピュアリイ店頭、またはお振込みをお願い致します。

| | |
|---------------|-------|
| キャンセル 料発生日 | 年 月 日 |
|---------------|-------|

ご利用日の14日前までキャンセル可。

ご利用日の14日を切った場合、お支払い済みの利用料金をキャンセル料に充当させていただきます。

〈返信先〉 : ピュアリイ
〒860-0028
熊本市中央区中唐人町15
TEL : 096-323-1551
FAX : 096-324-1552
MAIL : info@nh-purely.co.jp

※ピュアリイ確認欄

| | |
|---------|--|
| 受付 | |
| 利用規約の確認 | |
| 入金確認 | |