

KAGA CORPORATION  
SECOND ROOM

SECOND ROOM 利用申込／契約書

F A X : 076-267-1164  
E-MAIL: office@kagaken. co. jp

契約期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 利用時間： 時 分 ~ 時 分
フリナガ 代表者氏名	
フリナガ 団体名	
住 所	〒
T E L	(自宅) (携帯)
ご職業	
活動内容、利 用人数、など	利用人数 ① 1~4名 ② 5名以上 (うち小人 名) 駐車台数 _____台希望 ※要相談 活動内容
会場責任者	(会期中) (搬入・搬出)

わたしは加賀建設株式会社 SECOND ROOM の利用規約に同意し、申し込み致します。

令和 年 月 日

署名

印