

茂原ツインサーキット西コース占有申込書

お申込日 平成 年 月 日

契約者名			
イベント名			
住所	〒		
連絡先:		FAX番号	
担当者名:		担当者緊急連絡先	

※予定表にお名前を掲載してもよろしいですか？ はい ・ いいえ

※予定表に連絡先を掲載してもよろしいですか？ はい ・ いいえ

※弊社ホームページ内スケジュール欄にリンクする事は可能ですか？ はい ・ いいえ

『はい』の場合は、アドレスを記入して下さい。 <http://www>.

お弁当 あり ・ なし (予定個数 個) 金額 600円 800円 1,000円

派遣スタッフ 希望する(名) ・ 希望しない ・1コーナー ・ (その他)

オペレーター あり ・ なし 計測器の予定数 個

貸切希望日	占有内容
月 日 ()	1日 ・ 午前 ・ 午後
催事内容	

※催事内容は必ずご記入下さい。

予約FAX番号 0475-26-5116 (有)茂原ツインサーキット