

テーブル使用申込書

使用ご希望日	年 月 日 曜日 他月日 以下に印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 午前 10:15 ~ 12:30 <input type="checkbox"/> 午後 13:30 ~ 16:30 <input type="checkbox"/> 夜 18:00 ~ 21:00
使用テーブル数	テーブル
お申込者ご氏名	氏 名 電話番号 会の名称
お申込日	年 月 日
ご希望事項	
~四谷ブリッジセンターよりのお願い~	
① 1テーブルにつき1単位当たり(午前・午後・夜) ¥2000申し受けます。4人(1テーブル)を超える場合一人当たり ¥500追加となります。 ② ボード・カードは無料でお貸しします。(組込みハンドは1ハンド1セット当たり ¥1000) ③ テーブルの場所はできるだけご希望に沿うようにしますが、当日の占有具合もあり当センターが決めさせていただきます。 ④ キャンセルの場合はできるだけ早くお知らせください。	
四谷ブリッジセンター 電話 03-3357-7940 fax 03-3357-7445	