

(様式2)

(ゲストルーム等：第6条関係)

ビューラウンジ使用申請書

マリナタウン・リバーラガーデン住宅団地管理組合法人 御中
(提出先；管理会社大和ライフネクスト株式会社)

(和暦) 年 月 日

<使用責任者>

棟 号室
(または住所)

氏 名： _____ 印

電話番号： _____ (_____)

以下のビューラウンジの使用についての申請をします。

ビューラウンジの使用に当たっては、「マリナタウン・リバーラガーデン住宅ゲストルーム及びビューラウンジ使用細則」の内容を遵守します。

使用日時	年 月 日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
参加予定人員	名 使用器具
参加者名	
使用目的	グループ名：
使用形態	※該当する番号を○で囲んでください 7. 使用責任者が居住者で、参加者の過半数が居住者 8. 使用責任者が居住者で、参加者の過半数が非居住者
使用料	1時間@850円 × 時間= 円

ビューラウンジ使用申請書受付票

使用料受領	未納 ・ 済み	備考
受領日	年 月 日	

マリナタウン・リバーラガーデン住宅団地管理組合法人
管理会社 大和ライフネクスト株式会社

受付者 _____ 印

理事長印

※問合せ先：管理防災センター TEL・FAX 092-885-1413

※管理規約・管理委託契約書に基づき管理組合及び管理会社双方に通知するものとし、管理上の目的以外では使用いたしません