

<b>湯沢石打丸山ライオンズマンション利用申し込み</b>
-------------------------------

【使用期間】                    月   日   ~   月   日

【鍵返却予定日】            月   日

【布団・リネンレンタル】    あり    なし

【利用代表者】

氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

当マンションでのトラブル、事故等は自己責任において使用することを認めます。

サイン \_\_\_\_\_