

ご利用日時 年 月 日

## フリールーム利用申込書

フリガナ

お名前 歳

TEL 携帯 - -

ご自宅 ( ) -

ご住所 〒 -

1. リラクゼーションサロン癒るり（以下、当店）をお知りになったきっかけは？

- 広告     ホームページ     看板     ポスティングチラシ  
 くちコミ     その他 ( )

2. フリールームのご利用目的をご記入ください。

( )

3. フリールームのご利用人数は？

- 1~2人     3~5人     6人

4. フリールームのご利用時間は？

- 1時間     2時間

5. フリールームのご希望利用開始時間は？

- 10:00~     11:00~     12:00~     13:00~     14:00~     15:00~  
 16:00~     17:00~     18:00~     19:00~

6. 別紙、利用規約をご理解いただけましたか？

- はい     いいえ

リラクゼーションサロン癒るりが定める利用規約に同意された方は、ご署名をお願いいたします。  
ご署名なき場合、ご利用いただけませんので、ご了承くださいませ。

年 月 日    ご署名