

シライカメラギャラリー使用申込受付票

使用日時	平成 年 月 日() ~ 月 日()まで		
氏名	(団体の場合は、名称及び代表者氏名)		
住所			
連絡先	Tel & Fax		
	E-mail		
行事の名称			人数 名
行事の内容	(具体的にお書き下さい。)		
その他 連絡事項			
<small>※記入された個人情報は、当店での管理及び申込者ご本人への情報提供以外の目的に 使用しません。情報提供を希望されない方は、右欄にチェックを入れて下さい。</small>		<input type="checkbox"/> 当店からの情報提供 を希望しない	