年　　月　　日

HOS　株　式　会　社
HOS 向 島 テ ニ ス コ ー ト 御中

団 体 名

代表者氏名　　㊞

代表者住所 〒

連 絡 先 TEL（　　）　　－

担当者氏名　　㊞

担当者住所 〒

連 絡 先 TEL（　　）　　－

※代表者・担当者いずれかの身分証明書を提示ください。

向島テニスコート優先使用申請書

下記のとおりテニスコートの優先使用を許可下さるようお願い致します。

記

1. 使　用　目　的

2. 優先使用希望日時　　※ご利用時間は終日のみのご利用となります。

年	月	日	曜 日	時　間			面 数	コート番号		
					～				～	
					～				～	
					～				～	
					～				～	
					～				～	
					～				～	
					～				～	
					～				～	
					～				～	
					～				～	
					～				～	
					～				～	

3. 参加者予定人員　　人
4. 解約致しません。
5. 傷害保険は、当方負担にて付保致します。

PC	台帳	確認

最終確認