

アビターレ薬院南 ゲストルーム使用申込書

中央地所株式会社 宛

申 込 日	年 月 日	
申 込 者 様	号 室	
	氏 名	
	電 話 番 号	
ご 使 用 者 様	代表使用者氏名	
	電 話 番 号	
	申込者との関係	
	使 用 人 数	
使 用 予 定 日	開 始 日	年 月 日 (10時以降可)
	終 了 日	年 月 日 (正午までに退室)
支 払 方 法	<input type="checkbox"/> 家賃と合わせて引落 <input type="checkbox"/> 振込	
請 求 書 の 要 否	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	

※使用料は1泊3,300円(税込)となります。ご使用後に請求させていただきます。

別紙「ゲストルーム使用時の注意事項」の内容を承諾の上、使用を申し込みます。

年 月 日

申込者：

ゲストルーム使用時の注意事項

- ゲストルーム入室には4ケタの「玄関ドア電子錠番号」を入力する必要があります。
解錠方法は後日送付します『ゲストルーム入室方法』をご確認ください。
- 使用可能時間帯は、開始日午前10時から最終日の正午までとなります。
- ゲストルーム内は禁煙です。喫煙はベランダでお願いします。
- 危険物の持ち込みや、石油ストーブ等火災の原因となる器具の使用はしないでください。
- ペットなどの生きものを持ち込まないでください。
- 大音量でのテレビの鑑賞や楽器の演奏等による騒音を出さないようご注意ください。
- 風紀秩序を乱す等、近隣の迷惑となるような行為をしないでください。
- 営業・販売活動、並びにセミナー、パーティー等を目的とした使用はできません。
- 万が一貴重品などの盗難が発生しても、当社は一切責任を負いません。
- 使用者様の故意・過失により室内及び備品の汚損・破損・紛失が発生した場合、申込者様に責任持って修復等の費用を負担していただきます。
- 主な備品：テレビ・エアコン・冷蔵庫・洗濯機・電子レンジ・コンロ・やかん・コップ・
・ドライヤー・掃除機・ハンガー
※寝具及びタオル・シャンプー・石鹸等の消耗品はお客様にてご準備願います。
※寝具が必要な場合は近隣に寝具レンタル店がございます。価格等は直接お問い合わせください。

【貸ふとんのオオヤブ 0120-733-655】