

# ショップ受付用紙

年 月 日

ショップ名・インストラクター名

緊急連絡先

スタッフ お名前	ゲスト数	ナイトの有無	使用するタンク本数 見込み
		有 ・ 無	本
		有 ・ 無	本
		有 ・ 無	本
		有 ・ 無	本
		有 ・ 無	本
合計人数	名 (スタッフ	名 + ゲスト	計 本

※駐車場ご利用数 台 ※OSEKAN 宿泊 有 ・ 無

※顧客情報を保有しており、代表者が緊急時に速やかに提出できる場合は、ご記入は必要ありません。

ゲスト お名前	性別	年齢	生年月日 (西暦)	ランク	本数	緊急連絡先
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			