

記入日 年 月 日

KIKKAKEカフェ利用申込書（予約）

1.利用者（団体）名	(代表利用者氏名)	
	(団体名)	
	(食品衛生責任者名又は製菓衛生師の資格者氏名)	
2.代表利用者の連絡先	(住所)	(連絡先)
		(メールアドレス)
3.利用人数	名 ※運営に関わる最大人数を記入願います。 (キッチンスペースは2.3人までなら入れます)	
4.利用希望期間	月 日 () 時 分 ~ 時 分 モーニング (7時~9時) ランチ (10時~17時) or ディナー (18時~24時)	
5.食品衛生責任者 製菓衛生師照明の写し (製菓学生の場合は学生証)	あり なし 提出済み	
6.身分証明書の写し	運転免許証 パスポート 保険証 その他 ()	
7.保険加入 (任意)	加入 加入しない 加入済み	
8.利用規約・説明への同意	同意する 同意しない	

KIKKAKEカフェの利用規約を遵守するところを誓約し、予約申込をします。

尚、KIKKAKEカフェの利用にあたって発生した事故やトラブルについては、一切の責任を利用代表者が負うものとします。

年 月 日 利用代表者_____ 印