

(様式第1号)

天童商工会議所会議室使用申込書

天童商工会議所 御中

〒994-0013 天童市老野森 1-3-28 TEL 023-654-3511 FAX 023-654-7481

太枠の中を記入してください。

			平成	年	月	日		
申請者	事業所名 団体名等					会員区分	1. 会員 2. 非会員	
	住所	〒					電話	()
	代表者名							
	使用責任者						電話	()
使用室名	1. 3階大会議室 2. 3階小会議室 3. 2階相談室 4. 2階談話室							
使用目的								
駐車予定台数	台							
参集対象者	予定人数 人 内訳 1. 会員 2. 一般 3. 混合							
使用日時	※使用時間には準備・後片付けの時間を含みます。 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 月 日 () 午前・午後 時 分まで 原則として、時間外の貸し出しはありません。時間外の使用の場合は事前に 相談の上申請してください。使用料は倍額となります。					会場使用料 時間内 時間 ※時間外 時間 円		
使用備品 使用するものにチェックを 入れてください。	無料 <input type="checkbox"/> 椅子 机 <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> テレビ ビデオ DVD (3階大会議室のみ)	有料 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	備品使用料 円					
支払方法	現金 振込 請求書 要・不要					料金合計 円		

施設名	料金
3階大会議室・3階小会議室・2階相談室・2階談話室	1時間 1,000円

(会場の利用に対し消費税込み)

会議所使用欄 会員No. _____

事務局長	総務課長	係長	庶務係	受付者

会館予約確認	使用料領収日
月 日	月 日

時間外の貸し出しの場合の担当職員名	担当者氏名	担当者確認印
-------------------	-------	--------