

会議室使用申込書

使用日時	自 月 日 曜日	日間		時～	時まで
	至 月 日 曜日				
使用室名	中会議室（3階）32名 小会議室（6階）16名 大会議室（6階）150名				
使用目的					
案内板表示名					
参集予定人数	名		料 金		
食 事	有 無		会 場 費	円	
マイク（大会議室）	要（ 本） 不要		スクリーン代	円	
※請求先			整 備 料	円	
			そ の 他	円	
			合 計	円	
備 考					
<ul style="list-style-type: none"> ・全館禁煙です。 ・使用する室名を囲って下さい。 ・使用者と料金請求先が異なる場合は、※欄に請求先を記載して下さい。 ・中会議室および小会議室にマイクはありません。 ・6階小会議室に冷房設備はありません。 					

上記の通り使用を申し込みます。

令和 年 月 日

住 所

団 体 名

代 表 者

印

会場責任者

印

連絡先電話

青森県火災共済協同組合 御中

(TEL 017-777-8111)

(FAX 017-723-3192)