

FAX:048-228-2221

川口商工会議所会議室使用許可申請書

会員番号 ()

川口商工会議所会頭 様

申請日 平成 年 月 日

別紙の会議室利用案内・注意事項に承諾のうえ、利用を申し込みます。

(申込みには、上記マス内へのチェックが必須となります)

申請者	事業所名				
	住所				
	代表者名	電話番号	()		
	責任者名	FAX番号	()		
使用目的				予定人数	人
案内板表示					
利用日又は期間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()				

使用施設	会議室名	使用時間帯			使用時間	使用料
		午前	午後	全日		
	第一会議室	午前	午後	全日	: ~ :	円
	第二会議室	午前	午後	全日	: ~ :	円
	第三会議室	午前	午後	全日	: ~ :	円
	大会議室	午前	午後	全日	: ~ :	円
小計						円

使用設備	付属設備	使用時間帯			備考	使用料
		午前	午後	全日		
	プロジェクター	午前	午後	全日	スクリーン 要・不要	円
	拡声装置	午前	午後	全日	大会議室使用時のみ	円
	ホワイトボード	午前	午後	全日	無料	—
小計						円

※利用日前一週間以内の取り消しは、会議室料の50%をいただきます。尚、キャンセル料の返金にかかる振込手数料はお客様負担となります。

合計	円
-----------	---

ご入金方法	持参・振込み	ご入金予定日	月 日
-------	--------	--------	-----

回覧	事務局長	室長	副課長	副課長	担当者

※商工会議所使用欄

--

請求日	
領収日	