

※会議室の予約・空き状況は、事前にお電話でご確認ください。

T E L : 083-921-2100 F A X : 083-924-8677

会議室使用申込書

1. 申込日 令和 年 月 日
2. 使用日 令和 年 月 日 ()
3. 使用者 企業名 _____
郵便番号 〒 _____
住 所 _____
担当者名 _____
電話番号 _____
F A X 番号 _____

4. 使用会議室(必要箇所にご記入ください)

○	会 場 名	開 始 時 間	終 了 時 間	使用時間		冷暖房
	① 大会議室 多目的ホール (126㎡ 60人程度)	時 分	時 分	時間	午前 午後 終日	200円 ×
	② 中会議室 (86㎡ 20人程度)	時 分	時 分	時間	午前 午後 終日	100円 ×
	③ 小会議室 (40㎡ 15人程度)	時 分	時 分	時間	午前 午後 終日	50円 ×
	④ 特別室 (25㎡ 10人程度)	時 分	時 分	時間	午前 午後 終日	50円 ×

5. 使用目的 会議 ・ 研修会 ・ 展示販売 ・ 健康診断
(いずれかを○で囲んで下さい)

6. 使用人数 _____ 名 (およその数を記入下さい)

7. 駐車場使用台数 _____ 台 (")

8. 使用料金 _____ 円

9. その他 マイク・ホワイトボード
スクリーンはあります(無料)