

# 西宮市民共済会館会議室使用申込書・許可書

No.

申込日	令和 年 月 日				
使用者	お名前	様 印	ご連絡先	(      ) —	
	ご住所				
使用責任者	様 印		ご連絡先	(      ) —	
使用目的					
使用期間 (      日間)	月 日 (      )	午前・午後		時～	時から
	月 日 (      )	午前・午後		時～	時まで
	午前	午後	全日	午後・夜間	終日
	9～12時	13～17時	9～17時	13～21時	9～21時
場所	<input type="checkbox"/> 201 (10人) <input type="checkbox"/> 202 (30人) <input type="checkbox"/> 301 (63人)				
設備利用	<input checked="" type="checkbox"/> 案内板	会議名など			
	(玄関インフォメーション表示)				
	<input type="checkbox"/> プロジェクター (EPSON EH-TW400) ※スクリーンは301のみ				
	<input type="checkbox"/> マイク (301のみ)	<input type="checkbox"/> カセットデッキ (301のみ)			
	<input type="checkbox"/> 立看板		<input type="checkbox"/> 展示用ワイヤー		
	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫		<input type="checkbox"/> 給湯室		
	<input type="checkbox"/> その他				
持込品					
料金 (消費税込み)	円		領収日：      月      日		

\*会議室の利用に際し裏面の使用上の注意事項を厳守してください。

\*受付者の押印をもって許可書となります。当日ご持参ください。

受付者

連絡先 **0120-24-9431** (受付時間 9:00～17:00) 日・祝休

(2019.05)