

# 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	ご連絡先	( ) -	
	ご住所				
使用責任者	様 印 <small>(自署または押印)</small>		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			
	<small>(玄関インフォメーション表示)</small>				
	<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"/> 二酸化炭素測定器				
	<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 <small>(消費税込み)</small>	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

(2021.07)