

(様式第1号)

天童商工会議所会議室使用申込書

天童商工会議所 御中

〒994-0013 天童市老野森 1-3-28 023-654-3511 fax023-654-7481

太枠の中を記入してください。

平成 年 月 日

申請者	事業所名 団体名等			会員区分	1. 会員 2. 非会員	
	住所	〒 _____ 電話 (_____) - _____				
	代表者名					
	使用責任者	連絡先 (_____) - _____				
使用室名		1. 大会議室 2. IT研修室 3. 2階相談室 4. 2階談話室				
使用目的						
会場での販売		1. 有り 2. 無し				
駐車予定台数		台 _____				
参集対象者		予定人数 _____ 人 内訳 1. 会員 2. 一般 3. 混合				
使用日時		使用時間には準備・後片付けの時間を含みます。 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 月 日 () 午前・午後 時 分まで 原則として、時間外の貸し出しはありません。時間外の使用の場合は事前に 相談の上申請してください。使用料は倍額となります。			会場使用料 時間内 時間 _____ 円 時間外 時間 _____ 円	
使用備品 使用するものにチェックを 入れてください。		無料	椅子 机 茶器 (茶葉はお持ちください) ポット ホワイトボード カセットデッキ テレビ ビデオ DVD (3階会議室のみ)	有料	プロジェクター スクリーン 備品使用料 _____ 円	
支払方法		現金 振込 請求書 要・不要			料金合計 _____ 円	

施設名	会員	非会員
3階大会議室・2階相談室・2階談話室	1時間 1,000円	1時間 3,000円
IT研修室 IT室備え付けのプロジェクタ・スクリーン・PC 使用時	1時間 3,000円	1時間 10,000円

(会場の利用に対し消費税込み)

会議所使用欄 会員

事務局長	運営課長	係長	庶務係	受付者

会館予約確認	使用料領収日
月 日	月 日

時間外の貸し出しの場合の担当職員名	担当者氏名	担当者確認印
-------------------	-------	--------