

# こくほ21 会議室利用申込書

No. \_\_\_\_\_

申込年月日 平成 年 月 日

ご利用日	平成 年 月 日 ( )	ご利用人数	名
ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 区市町村 _____		
お申込者	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	利用目的	
フリガナ		フリガナ	
お名前 法人の方は 担当者名		法人名	
電話番号	( )	FAX	( )
E-MAIL			

ご希望の会場、ご利用時間、延長希望にチェック☑を入れてください。

ご利用会場		ご利用時間		延長希望
<input type="checkbox"/>	東 (定員 50 名)	<input type="checkbox"/>	9時～12時 (午前)	<input type="checkbox"/> 1時間延長 <input type="checkbox"/> 2時間延長
<input type="checkbox"/>	西 (定員 50 名)	<input type="checkbox"/>	13時～17時 (午後)	
<input type="checkbox"/>	東西 (定員 100 名)	<input type="checkbox"/>	9時～17時 (1日)	

※延長は午後のみ可能です。

駐車場を利用される場合はチェック☑をお願いします。

ご利用時間		延長希望
<input type="checkbox"/>	9時～12時 (午前)	<input type="checkbox"/> 1時間延長 <input type="checkbox"/> 2時間延長
<input type="checkbox"/>	13時～17時 (午後)	

ご利用する有料備品がありましたらチェック☑と本数を記入してください。

ご利用備品	利用数	注意事項
<input type="checkbox"/> 有線マイク	本	東西・東会場利用時のみの貸出となります
<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク	本	
<input type="checkbox"/> AV設備セット	セット	

ご希望する支払方法に○をつけてください。

支払方法	現金 ・ 銀行振込
振込先	銀行名 みずほ銀行 飯田橋支店 普通預金口座
振込手数料は、お支払者のご負担でお願い致します。	口座番号 2189595
	口座名義人 全国左官タイル塗装業国民健康保険組合

貴組合の会議室貸出規則を確認の上申し込みします