

FAX 0869-72-2001

多目的室利用等許可申請書

令和 年 月 日

一般社団法人みんなてびぜん 代表理事 殿 次のとおり施設等の利用を申し込みます。 ※太線枠内と備考欄をご記入ください。

申請団体 申請者 又は	住所所在地	
	名称及び代表者名	

担当者名		電話番号	() -
所属		FAX 番号	() -

利用日	令和 年 月 日 ()	利用目的	研修会 講演会 会議 展示会 他()		
施設	会場名	区分	利用時間 (ご利用時間に〇して下さい)	利用料金	
	多目的室	全室	全日	9:00~16:30	*
			午前	9:00~12:30	
午後	13:00~16:30				

※全日:10,000円 / 午前:5,000円 / 午後:5,000円【税込】

(備考) お支払い方法: 現金 ・ 振込 <どちらかに〇をして下さい>	利用人数	名
-------------------------------------	------	---

【振込先】

備前日生信用金庫 日生営業部
一般社団法人みんなてびぜん
口座 普通 0391659
シヤ) ミンナデビゼン

振込人指名、又は団体名をご入力ください。 ※指名、団体名の前にカタカナで『タ』をご入力お願いします。

*事務処理欄					
決裁	事務局長		課	担当	受付
			日生うみラボ		

○アンケートにご協力ください。

当施設をどちらでお知りになりましたか? 雑誌等 ・ ホームページ ・ SNS ・ 知人から聞いて ・ 他()