

会議室利用申込書（兼 契約書）

平成 年 月 日
承認番号 第 県連 号

クレセントビル 殿
(福岡県運輸事業協同組合連合会)

受 付 印	
	担 当

施設利用に際し、万が一にも損傷等を生じさせた場合には、
申込者又は利用責任者の範囲で原状回復することを誓約します。

申込者 住 所

社 名

氏 名

㊟

※の箇所は、必ず記入して下さい。

会 議 名	[※]	予定人数 ※ 名
利用する施設名	3 A 3 B 3 C ラウンジ	3 C + ラウンジ
利 用 期 間	※平成 年 月 日 (曜日) (午前) (午後) 時 分から (午前) (午後) 時 分まで	
利用責任者氏名	㊟ TEL	※ レイアウト
使用希望付属設備	※ テーブル (台) ・ チェア (脚) その他 ()	
摘 要	※ 行事告知記入 (無 / 会議名のとおり / 下記) 記 : 『]	
	※ 機材等の持込 (無 / 有)	
※ 時間外利用の有無	(無 / 有 時から 時まで [時間])	

支 払 い 月 日	※ 平成 年 月 日支払 < 済 ・ 予定 > 振込の場合 / 西日本シティ銀行 博多支店 普通預金 0810010 福岡県運輸事業協同組合連合会 まで
-----------	--