

小坂井商工会館使用許可申請書

平成 年 月 日

小坂井商工会長殿

〒441-0101
愛知県豊川市宿町光道寺59
小坂井商工会
TEL 0533-78-3333
FAX 0533-78-2331
E-Mail kozakais55@lime.ocn.ne.jp

申請者	住所	
団体名		
氏名		(印)
TEL		

小坂井商工会館を下記により使用したいので、小坂井商工会固定資産の管理運営並びに使用料に関する規約を厳守しますから、許可願います。

記

集会の名称							集会予定人員 (内会員)	名 (名)
使用期日	平成 年 月 日 年 月 日	(日間)	時 分	～	時 分			
使用場所	1. 大研修室 2. 小研修室	3. 記帳指導室	使用場所No.	冷暖房 使用の有無	1. 有 2. 無	3. 禁止	冷暖房使用 の有無 No.	
使用責任者	氏名	住所			TEL			
決裁	会長		局長		受付者	※ 1. 2. 3. 使用料 円 冷暖房料 円 合計 円		

【記入上の注意】

1. ←この色の付いている部分のみ記入して下さい。
2. 使用場所は、使用場所No.に使用場所の番号を記入して下さい。
3. 冷暖房使用の有無は、冷暖房使用の有無No.に冷暖房使用の有無の番号を記入して下さい。

集会の名称							集会予定人員 (内会員)	名 (名)
使用期日	平成 年 月 日 年 月 日	(日間)	時 分	～	時 分			
使用場所	1. 大研修室 2. 小研修室	3. 記帳指導室	使用場所No.	冷暖房 使用の有無	1. 有 2. 無	3. 禁止	冷暖房使用 の有無 No.	
使用責任者	氏名	住所			TEL			
確認欄	<input type="checkbox"/> 電気, <input type="checkbox"/> 冷暖房, <input type="checkbox"/> ガス, <input type="checkbox"/> 灰皿, <input type="checkbox"/> 玄関シャッター						※	