

# 利 用 申 込 書

令和 年 月 日

サン・イレブン高松 殿

住所又は所在地 〒

事業所又は団体名

氏名又は代表者名

⑩



FAX

次のとおり利用したいので、申し込みます。

利用年月日 及び利用時間	令和 年 月 日 曜日	時	分	時	分から 分まで
利用室名及び  利用予定人員	2F 小会議室	名	3F 会議室	名	
	2F 研修室	名	4F 大研修室	名	
	3F 第1研修室	名	4F 大・中ホール	名	
	3F 第2研修室	名	4F 大ホール (大・中ホールを分割)	名	
	3F 第3研修室	名	5F 視聴覚研修室	名	
	3F 第4研修室	名			
会議等の名称 (利用目的)	【講習開始時間】 時 分				
使用器具名	プロジェクター・光ファイバー・その他( )				
冷暖房	要 否	支払方法	現金	振込	

※この下の欄は記入しないで下さい※

利用料請求金額	円
---------	---

※使用器具につきましては、会館の器具を使用する場合のみ記載をお願いします。

FAX 087-822-4143