

# 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

TEL

FAX

次の通り利用したいので、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	分から	
			時	分まで	
利用室名及び 利用予定人員	1F	第3研修室	名	3F 会議室	名
	1F	第4研修室	名	4F 大研修室	名
	2F	小会議室	名	4F 大・中ホール	名
	2F	研修室	名	4F 大ホール (大・中ホールを分割)	名
	3F	第1研修室	名		
	3F	第2研修室	名	5F 視聴覚研修室	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	

※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。

※この下の欄は記入しないで下さい。※

利用料請求金額	円
---------	---

FAX 087-822-4143