送信先FAX番号　0240-23-7782

申込日：　　　　　　年　　　　月　　　　日(　　　　)

|  |
| --- |
| リプルンふくしま 会議室利用申込書 |
| 別紙「会議室利用時のお願い」に同意して会議室の利用を申し込みます。  |
| 利用日時 | 　　　　　年　　　　　　月　　　　　日　　(　　　　)　　　　　 ：　　　　　～　　　　　：**注意：利用時間は準備から片付けまでの時間を含みます。** |
| 申込者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話 | メールアドレス |  |
| 参加団体名 |  |
| 人数 | 事務局(主催者) | 　　　　　　　名 | 入場予定人数 | 　　　　　　　　　　名 |
| 利用件名(ご利用内容) |  |
| 会場の使用備品 | 　 机　：　折畳みテーブル　　　　　台　椅子 ：　パイプ椅子　　　　　　　　脚 |
| 使用後は原状復帰をお願いします。発生したゴミは、お持ち帰りをお願いします。 |
| お客様持込品 | ※持込機器内容・多数の場合は別紙にて提出してください。 |
| 備考 |  |

※利用申込書に記入いただいた個人情報については、会議室利用案内の業務目的以外に使用することはありません。