

久留米地域地場産業振興センター会議室等使用申込書

使用会場	使用日時	冷暖房	使用備品(○で囲んでください。)
会議室1	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
2F 20名	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
会議室2	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	マイク DVD 液晶プロジェクター
	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	マイク DVD 液晶プロジェクター
2F 63名	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	マイク DVD 液晶プロジェクター
会議室3	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
1F 12名	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
会議室4	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
1F 36名	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
会議室5	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
1F 18名	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
研修室	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	マイク DVD 液晶プロジェクター
	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	マイク DVD 液晶プロジェクター
2F 99名	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	マイク DVD 液晶プロジェクター
お支払方法	(現金・クレジット 当日払い17時までに) ・ 後日振込1ヶ月以内 いずれかに○をつけてください。		
備考	※会議室鍵受け渡しは開始時間の10分前になります。		
使用目的			
※ 火気及び熱源の持込使用は禁止します。			
案内板の表示	表示名称：		利用人員 名
	表示時間： (時間の表示希望がない場合は、「未表示」とさせていただきます。)		
※ ご利用当日の案内表示等については、利用申込者においても現地にてご確認をお願いいたします。			
上記のとおり施設の利用を申し込みます。なお、使用にあたっては、施設使用規約を守りセンター職員の指示に従います。			
年 月 日		公益財団法人 久留米地域地場産業振興センター	
〒		理 事 長 宛て	
住所 _____			
事業所名 _____			
(フリガナ)		代 表 者	
代表者名 _____		生年月日 _____	
担当者名 _____		連絡先(携帯等) _____	
TEL _____		FAX _____	

--	--	--	--

/		
---	--	--

--	--

--	--	--	--