

# 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 2F 20名	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
	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
会議室2 2F 63名	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
	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 1F 12名	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
	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
会議室4 1F 36名	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
	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
会議室5 1F 18名	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
	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	DVD 液晶プロジェクター
研修室 2F 99名	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
	年 月 日 曜 時 ~ 時	有・無	マイク DVD 液晶プロジェクター
備考	※会議室の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) 代表者名		代表者 生年月日	
担当者名		連絡先(携帯等)	
TEL	-	-	FAX

