

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
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 ⑩ 生年月日 担当者名 連絡先(携帯等) TEL - - FAX - -				