

大村商工会議所会場使用申し込み書

申し込み日 年 月 日 ()

住 所	
使 用 団 体 名	
代 表 者	
記入者・連絡担当者	
TEL	
FAX	

行 事 及 び 内 容			
使 用 年 月 日	年 月 日 () ~ 年 月 日 () () 日間		
使 用 会 場	大会議室・中会議室・議員室・小会議室 ○でかこんでください	料金	円
使 用 時 間	(準備 :) : ~ :	料金	円
冷 暖 房	有 使用時間 (: ~ :) ・ 無	料金	円
マ イ ク	ワイヤレス () 本 ・ 無	料金	円
備 考		合計	円
注 意 事 項	☆マイク：ワイヤレス(最大3本) ☆物品販売目的の使用はお断りしております ☆キャンセルの場合は3日前までにご連絡ください 大村商工会議所 電話 0957-53-4222 FAX 0957-52-2511		
	受け付け	台帳記入	済 ・ 未
		使用料入金	済 ・ 未