

あすと長町貸会議室使用申込書

年 月 日

(宛先)

あすと長町貸会議室管理者
株式会社ゼネラルスタッフ第二

申請者 住 所 〒 _____

団 体 名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

Email _____

利用規約を確認し了承の上、下記の内容で使用申し込みいたします。

使用日	令和 年 月 日 ()
使用時間	午前・午後 時 ~ 午前・午後 時
使用場所	<input type="checkbox"/> 会議室 1 <input type="checkbox"/> 会議室 2 <input type="checkbox"/> 会議室 1・2
用途・催物名	
使用設備	<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク (本) <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> ブルーレイディスク <input type="checkbox"/> CD システム
機材持込	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし
物販	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし
駐車場の利用	<input type="checkbox"/> あり (台) <input type="checkbox"/> なし
仕様人数	人