

兵庫県柔道整復師会館会議室使用申込書

平成 年 月 日

兵庫県柔道整復師協同組合
理事長 平松 裕 章 殿

使用責任者
団体名
または支部名
氏 名

⑩

下記のとおり会議室の使用を申し込みます。

記

使用年月日	平成 年 月 日 (曜日) 〔周期利用〕 平成 年 月 日～ 年 月 日 週 回、毎 曜日	出席人数 名
会議等の名称		
使用の目的 (内容を詳しく)		
使用時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	
使用室名	1.小会議室 2.中会議室 3.多目的ホール	
使用備品名	1.椅子 2.机 3.マイク一式 4.映写設備 5.畳 6.駐車場 7.その他 ()	
当日責任者	氏 名 連絡先電話 自宅 会社 TEL () 携帯電話 TEL ()	