

会議室使用申込書

(太枠内をご記入ください)

| | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------|--------------------------------|
| 申込み日 | 令和 年 月 日 | 申請者 | |
| 受付日 | 令和 年 月 日 | 担当◎ | |
| 申込み方法 | 電話・FAX・文書・事務所 その他 () | | |
| 使用予定日 | 令和 年 月 日 () (午前 ・ 午後) 時 分から (午前 ・ 午後) 時 分まで 時間 | | |
| 利用室 (希望欄に○) | 会議室 1 | 37.3 m ² | 20名まで |
| | 会議室 2 | 72.5 m ² | 40名まで |
| | 会議室 3 | 72.5 m ² | 40名まで |
| | 大会議室 (会議室2・3) | 145 m ² | 40 ~ 80名まで 長テーブル(3人がけ)48台まで |
| | 研修室 | 76 m ² | 楕円テーブル22席 |
| 会議名称 | | | |
| 利用人数 | 人 | | |
| 用途 (内容) | | | |
| 請求先 (名刺添付可) | 住所 | 〒 | |
| | 名称 | | |
| | 担当者名 | | |
| | TEL. | | |
| 支払い方法 | 現金 ・ 振込み | | |
| 摘要 マイク・アンプセット(1000円)申し込み 有 ・ 無 | | | |

株式会社京都市花き総合流通センター

Tel.075-533-8720 FAX.075-533-8721