

| | | | | |
|------|------|----|----|---|
| 専務理事 | 事務局長 | 部長 | 課長 | 係 |
| | | | | |

平成 年 月 日

一般社団法人 愛媛県トラック協会 宛

TEL:089-957-1069
 FAX:089-993-5501

申込人住所
 団体名
 氏名
 電話番号
 連絡担当者氏名

印

サービスセンター利用申込書

愛媛県トラック総合サービスセンターの施設を利用したいので、利用申込書を添えて申込みいたします。

| | | |
|----------------|--|-------------|
| 利用年月日 | 平成 年 月 日() | 会議開始 時 分~ |
| | | 会議終了 時 分 予定 |
| | (会場設営日時)平成 年 月 日() 時~設営 | |
| 利用室 | ◇大会議室(最大収容人数:240人) ◇会議室①(最大収容人数:132人) ◇会議室②or③(最大収容人数:45人) ◇会議室①+②(最大収容人数:180人) ◇会議室②+③(最大収容人数:90人) ◇研修室(最大収容人数:56人) ◇小会議室(最大収容人数:8人) | |
| 使用目的及び 予定人員 | 会議名() 人員(名) | |
| 駐車場 | センター駐車場 利用あり(台駐車予定) 利用なし ※サンパーク駐車場利用される場合は、実費を請求させていただきます。(要相談) | |

遵守事項

- 1.当方の不注意で施設、備品類を毀損、汚損した場合は、相当額の弁償をいたします。
- 2.「サービスセンター利用規程」の定めに従って利用いたします。

<<県協記入欄>>

| 利用室 | 利用時間 | 使 用 料 | | | 料 計 |
|-------------------|-------|-------|-------|------|-----|
| | | 基本料金 | 冷暖房料金 | 超過料金 | |
| 大会議室 | 午前・午後 | | | | |
| 会議室① | 午前・午後 | | | | |
| 会議室②or③ | 午前・午後 | | | | |
| 会議室①+② | 午前・午後 | | | | |
| 会議室②+③ | 午前・午後 | | | | |
| 研修室 | 午前・午後 | | | | |
| 小会議室 | 午前・午後 | | | | |
| | | 請求日 / | 入金日 / | 合 計 | |
| 会場利用日当番(※休日貸室の場合) | | | | | |