

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

南予地区研修センター利用申込書

愛媛県トラック協会南予地区研修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 (150名)	相談室 (10名)	中会議室 (48名) 小会議室 (10名)
使用目的及び 予定人員	会議名() 人員(名)		

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。

(協会使用欄)

利用室	利用時間	使 用 料		
		基本料金	冷暖房料金	超過料金
大会議室	午前・午後			
相談室	午前・午後			
中会議室	午前・午後			
小会議室	午前・午後			
合 計				
		請求日 /	入金日 /	確認