

施設利用申込書

令和 年 月 日

公益社団法人 愛媛労働基準協会 殿

住 所

事業場又は団体名

代 表 者 名

(印)

施設利用担当者

T E L

F A X

施設利用の留意事項等を遵守の上、下記のとおり、貴協会施設の使用を申し込みます。

記

※該当□欄に✓の上、必要事項を記入してください。

□ 一 般	<input type="checkbox"/> 愛媛労働基準協会会員 () 支部	
	<input type="checkbox"/> 愛媛労働災害防止団体協議会会員及び同会員に準ずる者	
利 用 年 月 日	令 和 年 月 日 ()	時 分 から 時 分 まで
及 び 利 用 時 間	令 和 年 月 日 ()	時 分 から 時 分 まで

研修室利用予定人員並びに駐車予定台数	名	台
--------------------	---	---

会議等の名称	会議等開始・終了時刻
	時 分 ~ 時 分

冷暖房利用	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
-------	----------------------------	-----------------------------

使 用 機 器 名	<input type="checkbox"/> 音響機器一式	<input type="checkbox"/> 映像機器一式	<input type="checkbox"/> オンライン接続	<input type="checkbox"/> パソコン
-----------	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

控 室 利 用	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
---------	----------------------------	-----------------------------

見 積 書	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	請 求 書	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
-------	----------------------------	-----------------------------	-------	----------------------------	-----------------------------

《以下は記入しないでください。》

利用料金請求金額		円		支払方法	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 振込
備考	内訳	基本利用料金	延長料金	冷暖房使用料金	機器使用料金	控室利用料金
		円	円	円	円	円
決 裁						
		専務理事	総務部長	業務部長	総務課長	係