付属設備利用願書

受付日:平成　　年　　月　　日

浦添商工会議所
会頭 湧 川 善 充 殿

会社・団体名
代表者名　　印
住所
電話・FAX

担当者名
連絡先電話番号

次のとおり、付属設備を利用したいので申請します。　　利用日:平成　　年　　月　　日

付 属 設 備 品 名	数量	単価(円)	金額(円)	備　　考

◆会場設営を依頼する場合、レイアウトの希望がございましたら下の枠の中にご記入下さい。
※会場設営には机・椅子の数に応じて設営料金が掛かります。
◆中研修室(ｽｸｰﾙ形式2名掛:60席)・小研修室(ｽｸｰﾙ形式2名掛:30席)が設置されています。
◆ﾊﾟｿｺﾝ研修室・開発室・控室については専用の机・椅子が常設されています。

研修室名(　　)

＊1日につき1枚の申請書となります。