

# 浦添市産業振興センター・結の街利用許可申請書

受付日:平成 年 月 日

浦添商工会議所  
会頭 西村 聡 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

◎太枠線内をご記入ください

施設名	展示施設	<input type="checkbox"/> 展示コーナー	管理室処理欄														
	研修室	<input type="checkbox"/> 大研修室 <input type="checkbox"/> 中研修室 <input type="checkbox"/> 小研修室 ( 室)															
	開発室	<input type="checkbox"/> 開発室 ( 室)															
	パソコン研修室	<input type="checkbox"/> PC有 <input type="checkbox"/> PC無															
	その他便益施設	<input type="checkbox"/> 控室 ( 室) <input type="checkbox"/> 会議室															
利用日・目的	平成 年 月 日 ( ) 曜日 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土日・祝祭日		《利用目的》  予定人数: 名 形式( <input type="checkbox"/> スクール/テーブル 台・椅子 脚) ( <input type="checkbox"/> シアター/椅子 脚) 会場設営依頼(有料) <input type="checkbox"/> 有(平日のみ可) <input type="checkbox"/> 無 ※大研修室以外は机・椅子は常設です 飲食の有無 <input type="checkbox"/> 有(懇親会 弁当等 飲料のみ) <input type="checkbox"/> 無														
	借用時間:	時 ~ 時まで															
	開始・終了時間:	時 分 ~ 時 分 まで(案内表示と合わせて掲示します)															
	冷暖房使用	<input type="checkbox"/> 有 ( 時 分 ~ 時 分まで) <input type="checkbox"/> 無															
	付属設備	<input type="checkbox"/> 有 (別紙、付属設備利用願書のとおり) <input type="checkbox"/> 無															
案内表示	※この欄に記入された内容を、電子掲示板及び部屋前に掲示します。 1行18字、2行まで表示可																

- \*1日につき1枚の申請書となります。
- \*申請名が法人の場合は担当者印ではなく[法人・会社印]を、申請名が個人の場合は [個人の印鑑]を押印して下さい。
- \*請求書・領収書の宛名はご記入いただいた[申請名]になります。
- \*荷物の受け取り・お預かりはできません。
- \*施設使用料金は原則として前納です。(振込手数料はお客様負担です。)

お支払	現金( / )	振込( / )
-----	---------	---------

キャンセル日	( / )
--------	-------

浦添市産業振興センター  
結の街  
〒901-2122  
沖縄県浦添市勢理客4-13-1  
電話:098-870-1123(代)  
FAX:098-870-1223