

浦添市産業振興センター・結の街利用許可申請書

申請日：平成 年 月 日

浦添商工会議所
会頭 西村 聰 殿

会社・団体名

代表者名

住所(〒)

電話・FAX

担当者名

連絡先電話番号

印

◎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 | 結の街管理室処理欄 受付日：平成 年 月 日 |
| | 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 | | |
| | 予定人数： 名 | | |
| | 《利用目的》 | | |
| 時間 | 借用時間 | 時から 時まで | |
| | 開始・終了時間 | 時 分から 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 分から 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、電子掲示板及び研修室前に掲示します。1行18字、上下2行まで表示可 | | |
| | 上段 | | |
| | 下段 | | |

※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、個人の場合は[個人の印鑑]を押印してください。

※請求書・領収証の宛名は、ご記入いただいた[申請名]になります。

※荷物の受け取り・お預かりは一切できません。

※施設使用料は原則として前納です。(振込手数料はお客様負担です)

※個人情報では会館利用目的以外には使用しません。

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

| |
|--|
| 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 |
|--|