

熊本市流通情報会館使用許可申請書兼使用許可書(研修室用)

平成 年 月 日

熊本市流通情報会館指定管理者 (宛)

申請者 住所(所在地) _____
 団体名 _____
 氏名(代表者名) _____
 電話番号 _____

次のとおり熊本市流通情報会館を使用したいので申請します。
 使用に際しましては、関係条例、規則及びこれらに基づく指示に
 従うことを誓約します。

研修等名称			
研修等内容			
使用施設 (○表示)	使用日時	使用料金	
1・2・3・4・5・P	平成 年 月 日 曜 時～ 時	円	
1・2・3・4・5・P	平成 年 月 日 曜 時～ 時	円	
1・2・3・4・5・P	平成 年 月 日 曜 時～ 時	円	
1・2・3・4・5・P	平成 年 月 日 曜 時～ 時	円	
1・2・3・4・5・P	平成 年 月 日 曜 時～ 時	円	
集合予定人数	人	附属設備	1 使用する 2 使用しない
パソコン研修室に 備付けのパソコン	1 使用する 2 使用しない	超過料	円
附属設備使用料金	円	使用料金合計	円

上記の金額を領収しましたので
許可します。

熊本市指定管理者 熊本流通団地協同組合 理事長 高田 肇 (印)

(附属設備使用内訳) <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク(本) <input type="checkbox"/> デジタルプロジェクター <input type="checkbox"/> DVD・VTRデッキ <input type="checkbox"/> 椅子(脚) <input type="checkbox"/> 持込み器具 <input type="checkbox"/> その他()	備考	
---	----	--

※ 太枠内は記入しないで下さい。