

会議室利用許可申請書

年 月 日

公益財団法人大分県芸術文化スポーツ振興財団理事長 様

会議室を利用したいので、次のとおり申請します。

申請者 (主催者)	氏 名(団体の場合は、その名称及び代表者の氏名)		
	住 所 〒		
	電話番号	F A X 番号	
利 用 責任者 (連絡先)	氏 名		
	住 所 〒		
	電話番号	F A X 番号	
会議名			
利用目的			利用人数 人
利 用 日	利 用 施 設	利 用 区 分	付属設備 (中会議室用) ①有線マイク ②ワイヤレスマイク ③ビデオプロジェクター
月 日()	中(1・2)、小(1・2・3・4)、映像小ホール	午前・午後・夜間	
月 日()	中(1・2)、小(1・2・3・4)、映像小ホール	午前・午後・夜間	
月 日()	中(1・2)、小(1・2・3・4)、映像小ホール	午前・午後・夜間	
月 日()	中(1・2)、小(1・2・3・4)、映像小ホール	午前・午後・夜間	
月 日()	中(1・2)、小(1・2・3・4)、映像小ホール	午前・午後・夜間	
月 日()	中(1・2)、小(1・2・3・4)、映像小ホール	午前・午後・夜間	
月 日()	中(1・2)、小(1・2・3・4)、映像小ホール	午前・午後・夜間	
電気機器の使用	1 あり 2 なし ※付属設備以外のもの()		
電光掲示板への表示	1 表示する 2 表示しない ※表示内容は利用時間及び会議名です。(全角24字、半角48字以内)		

- 注1 利用区分は下記のとおりです。利用時間には準備から撤去まで利用に要するすべての時間を含みます。
 ・午前 9:00~12:00 ・午後 13:00~17:00 ・夜間 18:00~22:00
 2 利用を取り消される場合は取消料(利用料金の全額)がかかります。また、利用日等の変更は利用日の前日午後5時(映像小ホールは午後8時)までにお申し出がある場合、1回に限り変更できますが、変更により利用料金が低額となる場合でも差額の返還はできませんのでご承知おきください。
 3 机・イスについては原則として備え付け以外のものは使用できません。
 4 初めてのご利用の場合、別紙 施設利用誓約書(様式第15号)に署名・捺印をお願いします。
 5 お申し込みにより取得した個人情報は、厳重な管理を行い、財団事業に関する宣伝物、印刷物の送付等、各種サービスのご案内のために利用いたしますが、このサービスのご案内に同意しない場合は下記の□にチェックしてください。(チェックがない場合は同意をいただいたものとさせていただきます。) □ 同意しない

伺い 年 月 日	管 理 監	課 長	課長代理	課 員	台帳確認者	担 当
	決裁 年 月 日					