FAX:048－228－2221

川口商工会議所会議室使用許可申請書

会員番号（　　）

川口商工会議所会頭　様

申請日　令和　　年　　月　　日

☐ 別紙の会議室利用案内・注意事項に承諾のうえ、利用を申し込みます。
（申込みには、上記マス内への☑チェックが必須となります）

申請者	事業所名			
	住　　所			
	代表者名		電話番号	（　　）
	責任者名		FAX番号	（　　）
使用目的			予定人数	人
案内板表示				
利用日又は期間	令和　　年　　月　　日（　）～ 令和　　年　　月　　日（　）			

使用施設		会議室名	使用時間帯			使用時間	使用料
		第一・二会議室	午前	午後	全日	：　～　：	円
		第三会議室	午前	午後	全日	：　～　：	円
		大会議室	午前	午後	全日	：　～　：	円
		第四会議室	午前	午後	全日	：　～　：	円

※第一会議室はパーテーション不具合のため、単独でのご利用はできません。

小計	円

使用設備		付属設備	使用時間帯			備考	使用料
		プロジェクター	午前	午後	全日	スクリーン　要・不要	円
		拡声装置	午前	午後	全日	大会議室使用時のみ	円
		ホワイトボード	午前	午後	全日	無　　料	—

※第四会議室にはホワイトボードが常設しております。

小計	円

※利用日前一週間以内のキャンセルは、会議室料の５０％
当日キャンセルは、全額徴収させていただきます。
尚、キャンセル料の返金にかかる振込手数料はお客様負担となります。

合計	円

ご入金方法	持参　・　振込み	ご入金予定日	月　　日

回覧	事務局長	課長		担当者

請求日	
領収日	

※商工会議所使用欄