|  |
| --- |
| 利　用　申　込　書令和年月　　日　岐阜県県民ふれあい会館指定管理者ふれあいファシリティズ　　　　　様申込者　住所 　　　　氏名 (申込者が団体の場合)団体名及び代表者名　　　　 　　　　電話 次のとおり施設の利用を申し込みます。 |
| 施 設 の 名 称 | 利　用　年　月　日 | 利用時間（部屋数） | 備　　考 |
|  | 令和　 年　 月　 日(　 ) | □午前 □午後 □夜間　　:　　～　　:　　　　　　( 　部屋) | 鍵の受取時間：　　　時　　分鍵の返却時間：　　　時　　分利用人数：　　　　　　　　名基本型から変更：　○有　○無 |
| 附属施設設備等の名称及び数量 |  | 持込器具(電源を使用するもの)　○有　　○無※プロジェクターの貸出をご希望の際は、パソコンの種類をあらかじめご確認ください。 |
| 利用の目的等 |  |
| 利用料金の額 | 施　設　利　用　料　金附属施設設備等利用料金合 計 | 円円円 |
| 特別設備の内容 |  |
| 備　 　考 | （注意事項）* 必ず基本型に戻して返却してください。また机列サービス(有料)を利用する場合は2週間前までにお申し込みください。
* 参加者を募るなど公開型催事の場合、チラシ等の配布やWEB掲載にあたり当該資料を事前に当館までご提出ください。
* 機器や道具を持ち込んでの説明会、展示会等の使用など、一般的な会議以外の目的でご利用の場合は、事前に当館職員に相談の上、お申し込みください。
* 利用について、他の利用者に迷惑がかかる恐れのある時や、申請と異なる内容で利用されている場合は、利用の中止をお願いする場合がございます。（この場合の利用中止による損害等について当館は一切の責任を負いません）

その他：【2階案内板　掲載希望の場合】こちらに表示内容を記入してください。（20文字以内で掲載可）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

お問合せ・書類提出先：OKBふれあい会館 サービスセンター TEL.058-277-1180　FAX.058-277-1114

|  |
| --- |
| 利　用　申　込　書令和年月　　日　岐阜県県民ふれあい会館指定管理者ふれあいファシリティズ　　　　　様申込者　住所 　　　　氏名 (申込者が団体の場合)団体名及び代表者名　　　　 　　　　電話 次のとおり施設の利用を申し込みます。 |
| 施 設 の 名 称 | 利　用　年　月　日 | 利用時間（部屋数） | 備　　考 |
|  | 令和　 年　 月　 日(　 ) | □午前 □午後 □夜間　　:　　～　　:　　　　　　( 　部屋) | 鍵の受取時間：　　　時　　分鍵の返却時間：　　　時　　分利用人数：　　　　　　　　名基本型から変更：　○有　○無 |
| 附属施設設備等の名称及び数量 |  | 持込器具(電源を使用するもの)　○有　　○無※プロジェクターの貸出をご希望の際は、パソコンの種類をあらかじめご確認ください。 |
| 利用の目的等 |  |
| 利用料金の額 | 施　設　利　用　料　金附属施設設備等利用料金合 計 | 円円円 |
| 特別設備の内容 |  |
| 備　 　考 | （注意事項）* 必ず基本型に戻して返却してください。また机列サービス(有料)を利用する場合は2週間前までにお申し込みください。
* 参加者を募るなど公開型催事の場合、チラシ等の配布やWEB掲載にあたり当該資料を事前に当館までご提出ください。
* 機器や道具を持ち込んでの説明会、展示会等の使用など、一般的な会議以外の目的でご利用の場合は、事前に当館職員に相談の上、お申し込みください。
* 利用について、他の利用者に迷惑がかかる恐れのある時や、申請と異なる内容で利用されている場合は、利用の中止をお願いする場合がございます。（この場合の利用中止による損害等について当館は一切の責任を負いません）

その他：【2階案内板　掲載希望の場合】こちらに表示内容を記入してください。（20文字以内で掲載可）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

お問合せ・書類提出先：OKBふれあい会館 サービスセンター TEL.058-277-1180　FAX.058-277-1114

**岐阜市○○○町○○x-xx-xxx**

**元　　12　　1**

**株式会社ふれあい商事**

**代表取締役　　山田　太郎**

**営業部**

**058-xxx-xxxx**

**経営説明会**

**302大会議室**

**401小会議室**

**8　　55**

**16　　50**

**160**

**持込器具電源：1**

**（ノートPC持込）**

**※HDMIケーブル3m希望**

**拡声装置：1**

**プロジェクター：1**

**追加マイク：1**

**2 12　 7 月**

**ここは記入しない**

**請求書は下記、経理担当 鈴木まで郵送をお願いします。**

**〒500-xxxx　岐阜市○○○町○○x-xx-xxx**

**株式会社ふれあい商事**

**経理部　鈴木一夫　TEL.058-xxx-xxxx**

**株式会社ふれあい商事　経営者ミーティング　12月度**

**●**

**●**

**2**

**■**

**■**

**記入例**