

年 月 日

貸室使用申込書

公益財団法人室蘭テクノセンター 理事長 様

住所
 申請者 企業名
 代表者
 （担当者 ）
 TEL.

次の通り貸室を使用したいので申し込みます。 ※個人でご利用の場合は
 住所・お名前・お電話番号をご記入ください

1 使用する貸室	・ 2階研修室 ・ 2階交流室 ・ 2階サテライトオフィス
2 使用目的	
3 使用期間	年 月 日 () ~ 月 日 () (午前・午後) 時 分 ~ (午前・午後) 時 分
	(使用単位) 午前 ・ 午後 ・ 全日
4 使用責任者 (役職・氏名)	
5 使用者数	
6 備 考	

注1 使用する貸室及び使用期間等の変更がある場合には、改めて「貸室使用申込書」
 をご提出ください。 取り消しの場合は、「取消申出」欄にご記入ください。

取消申出

取消申出年月日	年 月 日
取消理由	

(担当者記載欄)

※ 使用料	円 (内消費税 円)
※ 備 考	

貸室使用承認書

上記の通り承認してよろしいか

次長・課長	主 幹	主 任	係