

金沢流通会館使用申込書

年 月 日

使用者主体 名称

〒

使用者所在地

代表者 役職 氏名

印

担当者 役職 氏名

印

連絡先

TEL(会社) () ー
 TEL(携帯) () ー
 FAX () ー

催事名称(掲示板用)		
使用日時	設営・会場準備	年 月 日 () 時 分～ 時 分
		月 日 () 時 分～ 時 分
	展示会 セミナー開催	月 日 () 時 分～ 時 分
		月 日 () 時 分～ 時 分
		月 日 () 時 分～ 時 分
		月 日 () 時 分～ 時 分
撤収・後片付	月 日 () 時 分～ 時 分	
使用場所 (使用場所を○で囲む)	1Fホール(350坪・200坪・150坪) 2Fホール(121坪・54坪・43坪・24坪) 4F研修室 (全室・第1・第2) ・ 談話室 ・ 小会議室 ・ 和室	
参集人数及び車の台数	参集人数(主催者 名 お客様 名) 駐車場(主催者 台 お客様 台)	
*直通電話	(076)-237- 【受信専用】	
貸出希望備品	机 本 / 椅子 本 (1・2Fご利用のお客様はご記入ください。)	
その他		
備考	館内BGM 有 ・ 無 館内での調理等熱源及び水蒸気発生等 有 ・ 無 インターネット回線使用 有 ・ 無	
支払方法等	銀行振込(締日 日 / お支払日 日) 現金支払	
御請求名・御請求先		

* 欄は当組合にて記入致します。

*承認印欄



⇒【FAX送信先】

(076)-237-5240