

さいたま共済会館会議室利用申込書

整理番号

平成 年 月 日
〒

埼玉縣市町村職員共済組合理事長

住所

団体名 (印)

事務担当者

(電話)

次のとおり利用したいので申込みます。

(FAX)

※会議室のご利用が複数で、ご案内の名称が違う場合は、備考欄もご利用ください。

▼利用時間帯、机の配置欄は○印をしてください。

ご案内板の名称 (会議等の名称)							
利用日	平成 年 月 日 () 曜日			市町村組合員 利用助成	有・無		
使用室名	利用時間帯			机の配置			予定人員
	9:00~12:00	13:00~17:00	17:30~21:30	口型	学校型	その他	
使用備品類 (○をつけてください)	無料	茶器・マイク・水差し・スクリーン					
	有料	放送システム (5,000円・税別)	PCプロジェクター (3,000円・税別)	※消費税は別途いただきます。			
支払方法 (○をつけてください)	振込・現金(当日・後日)・国費・県費(支払担当課名:)						
■請求先名	・団体名と異なる場合はご記入ください。						
備考	※ 机の配置(レイアウト)にご希望がある方は、ご利用日の3日前(土・日・祝祭日を除く)までにお知らせ下さい。 なお、前日及び当日の机の配置の変更等については、お受けいたしかねますのでご了承ください。 ※ お支払方法で(後日)を希望された方は、各利用日の1ヶ月後までにお振込頂きますようお願いいたします。						
平成 年 月 日 決裁	課長		主幹		主査		係

※当会館は、個人情報利用目的をできる限り特定し、業務遂行上必要な範囲を超えて個人情報を取扱いません。

※ 館内に張紙は、お断りします。必要のある方は、パネル等を貸し出しますので、事務所までお申し出下さい。
 ※ 準備・後かたづけの時間は、利用時間の中に含まれています。
 ※ ご利用の際は「さいたま共済会館会議室利用ご案内書」の裏面及びパンフレットをよくお読みください。

さいたま共済会館

TEL 048(822)3330

FAX 048(822)3340