

| | |
|-------|------|
| 事務局長印 | 担当者印 |
| | |

研修室・会議室利用申込書

年 月 日

日本公認会計士協会近畿会 御 中

申込者住所

申込者名 _____ 印

TEL 番号

FAX 番号

下記のとおり研修室・会議室の使用を申込みます。

| | |
|---------|-----------------------|
| 使用年月日 | 年 月 日 (曜日) |
| 使用時間 | 時 分から 時 分まで |
| 会議室の名称 | 研修室 ・ 大会議室 ・ 小会議室 号 |
| 会合の名称 | |
| 主催者名 | |
| 使用責任者名 | |
| 連絡担当者名 | |
| 予定人員数 | |
| 机・椅子等配置 | ・ スクール形式 ・ の字形 ・ コの字形 |
| 使用備品名 | |
| 使用料金 | |
| その他 | |