

理事長	合議	担当

# 一般財団法人 滋賀県婦人会館施設使用申込書

一般財団法人

滋賀県婦人会館理事長 殿

FAX 0748 (37) 3636

TEL 0748 (37) 3113

年 月 日

〒 -

住所  
ふりがな  
氏名

申込者

印

(団体の場合は名称及び代表者氏名)

電話 ( ) -

次のとおり施設の使用を申し込みます。

使用の日時	年 月 日 (曜日) 時 分から 年 月 日 (曜日) 時 分まで		
使用の目的 (会議等の名称) (及びその内容)			
使用する施設	1 会議室 (収容人数 80 名)    2 和室 A (24 畳) 3 和室 B (24 畳、会議机・椅子席 26 名収容)    4 和室 (10 畳)		
付属設備使用	有・無	1 マイク ( 本)    2 コンセント ( ケ所) 3 プロジェクター    4 DVD専用テレビ 5 ピアノ	
使用人員	名 ( 男    名 ・ 女    名 )		
使用責任者	住所	〒 -	
	ふりがな 氏名	[連絡先電話] ( ) -	
備考			
※使用料の額	円	※収納年月日	年 月 日