労働福祉事業会館会議室利用申込書・兼利用承諾書

岡山県労働者福祉協議会　御中　**FAX 086-253-0999**

申込日　　年　　月　　日	
【申込団体名 】	【代表者氏名 】
【住　　所】〒　　－ TEL（　　）　　－　　/　FAX（　　）　　－	

下記のとおり利用を申し込みます。なお、利用にあたっては利用の心得(ご利用について)を遵守いたします。

【会議名等】と【参加見込人数】 （　　）人	【利用責任者 】
【利用日時】　(準備・片付けの時間を含む) 年　月　日（　曜日）　時　分より　時　分まで	
【利用会議室名】（ ）内は定員目途 **５階大会議室**（200名　ﾏｲｸあり）　**５階中会議室**（90名　ﾏｲｸあり） **５階小会議室**（70名　ﾏｲｸなし）　**４階小会議室**（28名　ﾏｲｸなし）	

◎　**貴団体の利用を承諾いたしました。**

年　　月　　日

(一社)岡山県労働者福祉協議会

★ 利用料は次のとおりです。(普通…冷暖房なし)

利　用　区　分	普　通（平日）	午前・午後・夜間
	普　通（土・日・祝日）	午前・午後・夜間
	冷暖房（平日）	午前・午後・夜間
	冷暖房（土・日・祝日）	午前・午後・夜間
利　用　料	￥	

◎ 利用料金は、利用日の３日前までに下記口座に振り込んでください。

金融機関	支店	普通預金	口座名義
中国労働金庫	岡山	４６３７８７８	(一社)岡山県労働者福祉協議会 会長　金澤　稔

★ 申込書が足りないときは、コピーして使用ください。

労　福　協　使　用　欄

	現　金　・　振　込
請　求　日	
入金確認	

受　付	決　裁