

# 会議室使用申込書

平成 年 月 日

一般財団法人 神奈川県中小企業共済会館 宛  
〒231-0003 横浜市中区北仲通 3-33  
Tel 045(201)2050 Fax 045(212)5749

申込者所在地（住所）

団体（法人）名

代表者名

申込（ご担当者）名

電話番号（連絡先）

下記のとおり申し込みます

記

使用日時	平成 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分
使用目的（会議名）	*案内板表題「 」
会議室及び人員	会議室 名
備品類	<input type="checkbox"/> マイク（ 本） ワイヤレス2本、有線1本、ピンマイク1本まで <input type="checkbox"/> スクリーン（小・大） *大は604会議室のみ <input type="checkbox"/> プロジェクター（配置場所： ） *ご指定がなければ部屋の前方中央に台を置いて設置します
レイアウト	<input type="checkbox"/> 教室型 <input type="checkbox"/> 口の字型 <input type="checkbox"/> 未定（決まり次第ご連絡頂ければ設営いたします） <input type="checkbox"/> その他（ ） *括弧内または下の備考欄にご記入いただくか、別紙添付にてお願い致します
備考	*予約日が複数日になるときは、備考欄に使用日を記入してください