

会議室使用申込書

(太枠内をご記入ください)

申込み日	平成 年 月 日	申請者	
受付日	平成 年 月 日	担当◎	
申込み方法	電話・FAX・文書・事務所 その他 ()		
使用予定日	平成 年 月 日 () (午前 ・ 午後) 時から (午前 ・ 午後) 時まで 時間		
利用室 (希望欄に○)	会議室 1	37.3 m ²	20名まで
	会議室 2	72.5 m ²	40名まで
	会議室 3	72.5 m ²	40名まで
	大会議室 (会議室2・3)	145 m ²	40 ~ 80名まで 長テーブル(3人がけ)48台まで
	研修室	76 m ²	楕円テーブル22席
会議名称			
利用人数	人		
用途 (内容)			
請求先 (名刺添付可)	住所	〒	
	名称		
	担当者名		
	TEL.		
支払い方法	現金 ・ 振込み		
摘要 マイク・アンプセット(1000円)申し込み 有 ・ 無			

株式会社京都市花き総合流通センター
Tel.075-533-8720 FAX.075-533-8721