

貸会議室使用申込書

年 月 日

一般財団法人 神戸市教育会館 御中

団体名			
	請求書名/領収証名が違う場合は、その旨をご記入ください。		
住所	〒		
TEL		FAX	
Email			
担当者名			

日付	部屋	時間	レイアウト	人数	備品	指定店の 飲食利用 ※	料金 会館記入欄
年 月 日		午前・午後・夜間	教室型 口型 その他レイアウト	人	マイク(本) プロジェクター DVDプレイヤー	有・無	
行事名(看板名)							
年 月 日		午前・午後・夜間	教室型 口型 その他レイアウト	人	マイク(本) プロジェクター DVDプレイヤー	有・無	
行事名(看板名)							
年 月 日		午前・午後・夜間	教室型 口型 その他レイアウト	人	マイク(本) プロジェクター DVDプレイヤー	有・無	
行事名(看板名)							
年 月 日		午前・午後・夜間	教室型 口型 その他レイアウト	人	マイク(本) プロジェクター DVDプレイヤー	有・無	
行事名(看板名)							
年 月 日		午前・午後・夜間	教室型 口型 その他レイアウト	人	マイク(本) プロジェクター DVDプレイヤー	有・無	
行事名(看板名)							

※ 指定店以外の飲食物を持ち込む場合は、持ち込まれた金額の10%を持ち込料とします。(参加者各自が持参のお弁当・飲料については不要です。)

備考		受付

一般財団法人 神戸市教育会館 FAX 078-222-4115