

本多の森会議室使用申請書

(一財)石川県民ふれあい公社 理事長 様

住 所

企業名又は

団体等の名称

代表者名

印

(必ず代表者役職氏名のご記入をお願いします)

本多の森会議室を使用したいので、承認されたく下記の通り申込みます。
なお、使用に当たっては、利用規程、留意事項等を遵守します。

記

使用施設名	第1会議室(A・B)・第2会議室(A・B)・第3会議室			
使用日時	午前 午前 年 月 日() 午後 ~ 年 月 日() 午後 夜間 夜間 うち会議等開催時間 年 月 日() 時 分~ 年 月 日() 時 分			
会議等の名称 及びその目的				
使用備品	ワイヤレスマイク、有線マイク、スクリーン、延長コード、演台、司会台、 移動式ホワイトボード、マイクスタンド、卓上マイクスタンド			
その他の 特記事項				
連絡担当者	所属 氏名 TEL()			
入場料その他 これに類する料金	有・無	有の場合	円	入場・使用予定人員 人
※ 使用料		円	※ 整理番号	
ホームページへの掲載	催物案内等公式ホームページへの掲載について希望する箇所に○印を付けてください ア ホームページへの掲載を望む。 イ ホームページへの掲載を望まない。			

1. 使用備品は○で囲んでください。
2. ※の欄は、記入しないで下さい。
3. プログラム等、会議等の内容が分かる参考資料を添付して下さい。
4. 使用料は前納です。
5. 使用(契約)時間外の使用はできません。
6. 看板の持ち込み等は事務局にご確認下さい。

・この個人情報、本多の森会議室施設のご利用に際して、相互の連絡調整を目的としてご提供いただいております。
・これらの情報は厳重に管理し、目的以外の使用は一切いたしません。

●電話で予め申込みをされた後、持参又は郵送にて申込書を提出してください。

TEL: 076-231-0191 / FAX: 076-231-0192

令和 年 月 日付けで使用申込みのありました件については、
上記のとおり承認します。

請求書

様

(一財)石川県民ふれあい公社 理事長 印

¥ _____

但し、本多の森会議室施設使用料として

内 訳

使用年月日	会議室名	施設使用料	営業行為の有無	追加使用料	使用料合計
	合計				

※上記金額には消費税額及び地方消費税額が含まれています。

<振込のご案内>

振込先 : 北國銀行 小立野支店

振込先口座 : 普通 199260

納期限 : 令和 年 月 日

本多の森会議室使用変更申請書

(一財)石川県県民ふれあい公社 理事長 様

住 所
企業名又は
団体等の名称
代表者名

印

令和 年 月 日付けで承認のあった本多の森会議室の使用について、
変更の承認を受けたいので、次のとおり申請します。

変更の内容	変更前		変更後
変更の理由			
※ 使用料			
※ 処 理	承認 不承認	※ 通知	令和 年 月 日

備考

1. ※の欄は、記入しないで下さい。

連絡担当者	役職・氏名
	TEL () -

令和 年 月 日付けで使用変更申請がありました件については、
上記の通り承認します。

本多の森会議室使用料減免申請書

(一財)石川県民ふれあい公社 理事長 様

〒
住 所
企業名又は
団体等の名称
代表者名 印

令和 年 月 日付けで承認のありました本多の森会議室の施設使用料について、
下記のとおり減免を申請します。

記

使用会議室名			
使用年月日	年 月 日	～	年 月 日
会議等の名称			
減額・免除の理由			
その他特記事項			
※ 減額・免除の額	円	※ 減額・免除後の使用料	円

備考

1. ※の欄は、記入しないでください。

連絡担当者	役職・氏名 TEL () -
-------	--------------------

令和 年 月 日付けで減額・免除申請があった件について、
上記のとおり承認します。
なお、減額・免除後の使用料は令和 年 月 日までにお支払い下さい。

(一財)石川県民ふれあい公社 理事長 印

本多の森会議室使用料返還請求書

(一財)石川県県民ふれあい公社 理事長 様

〒
住 所
企業名又は
団体等の名称
代表者名

(印)

本多の森会議室の施設使用料について、返還を受けたいので下記のとおり請求します。

記

使用会議室名			
使用年月日			
会議等の名称			
支払済使用料	円	支払年月日	年 月 日
返還を受けようとする理由			
返還を受けようとする額	円		
振込金融機関 口座番号 口座名義人			
※ 返還額	円	※ 返還年月日	年 月 日

備考

1. ※の欄は、記入しないで下さい。

連絡担当者	役職・氏名
	TEL () -

(一財)石川県民ふれあい公社 理事長 様

〒
住 所
企業名又は
団体等の名称
代表者名

印

本多の森会議室使用取消申込書

令和 年 月 日付けで承認のあった本多の森会議室の使用について、
下記のとおり取り消したいので申し込みます。
なお、取り消しによる所定の料金は、ご指示により支払います。

記

使用会議室名	
使用年月日	年 月 日 ~ 年 月 日
会議等の名称	
取り消しの理由	
その他特記事項	
※取り消しによる料金	円

備考

1. ※の欄は、記入しないで下さい。

連絡担当者	役職・氏名
	TEL () -

令和 年 月 日付けで使用取消申込みのありました件について、
上記の通り承認します。
なお、取り消しによる料金は、令和 年 月 日までにお支払い下さい。

(一財)石川県民ふれあい公社 理事長 印