

※ 使用承認してよろしいか	館長	次長	担当
※ 3割減免してよろしいか			

会議室等使用申込書							請求書No.			
使用目的										
会場使用責任者	氏名：		TEL：		総参加人数	名				
鍵の受渡	入室時間（複数の場合は最初）：			時	分	退室時間（複数の場合は最終）：			時	分
会議室名	使用月日	使用区分	延長	開始時刻		室使用料	冷暖房料	小計		
大ホール ※講師控室含む	月 日 ( )		<input type="checkbox"/>	時 分		円	円	円		
第1会議室	月 日 ( )		<input type="checkbox"/>	時 分		円	円	円		
第2会議室	月 日 ( )		<input type="checkbox"/>	時 分		円	円	円		
第3会議室	月 日 ( )		<input type="checkbox"/>	時 分		円	円	円		
第4会議室	月 日 ( )		<input type="checkbox"/>	時 分		円	円	円		
延長時間	時まで延長		管 理 費			円				
※前日までの受付のみ対応可		会議室等使用料 (A)				円				
減免申請理由 (社会福祉の増進等)		(理由)								
設備使用料	マイク	本	円	ピンマイク	本	円	アンプ	台	円	
	スクリーン	台	円	コピー	枚	円	FAX	枚	円	
	プロジェクター	台	円	パネル	枚	円				
設備使用料 (B)						円				
総計 (A+B)						円				
西暦	年	月	日	住 所						
山口県社会福祉会館館長 様			団 体 名							
				代表者氏名		印				
				電 話 番 号						
				FAX 番 号		(※入居団体に限り押印不要)				
				E-mail						
※申請者と当日の使用者が異なる場合は、当日使用者(団体)を記入					使用者(団体)名 / TEL ( / )					

※ 黒枠に記入をお願いいたします。

※ 申込者が会議室等使用申込書を提出した場合、山口県社会福祉会館管理運営規程及び山口県社会福祉会館会議室等使用規程に同意したものとみなします。

※ 以下の期間において使用取消、変更申込及び仮予約を取り消されなかった場合、取消料(室使用料分)が発生します。

使用日から ○7日前～2日前…20% ○前日…50% ○当日…100% (管理費含む)

※ 使用取消、変更申込について、通常開館日の時間外、閉館日及び臨時閉館日には受け付けておりませんので御注意ください。