

広島市中小企業会館予約希望票
(研修室・会議室)(附属駐車場)

館 長	担 当

平成 年 月 日	受付者 (. . .)
----------	---------------

◎ ↓太い枠内のみ必要事項をご記入願います。

申請者	会社・団体名					
	所在地 (請求書送付先)		〒 - (広島県外・県内・市内・商工センター内)			
	会社代表者 職・氏名 (請求先)	役職		電 話 () -		
		氏名		ファックス () - (連絡先が上記と異なる場合ご記入下さい)		
	連絡先 (担当者)			電 話 () -		
				ファックス () -		
		携帯電話 () -				
行事名称						
行事内容 (詳しく)						
その他	入 場 対 象	関係者のみ(無料・有料) / 一般公開(無料・有料)				
	契 約 行 為	有 ・ 無				
区分	希望区分に○をして下さい	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	
研修室	全区 ・ 半区 (1 ・ 2)	→	→	→	→	
	ご利用時間をご記入下さい					
会議室	全区 ・ 半区 (1 ・ 2)	→	→	→	→	
	ご利用時間をご記入下さい					
※附属 駐車場	全区 ・ 半区 (1 ・ 2)	→	→	→	→	
	ご利用時間をご記入下さい					
備品	オーバヘッドプロジェクター	前・午・夜	前・午・夜	前・午・夜	前・午・夜	
	ビデオデッキ	前・午・夜	前・午・夜	前・午・夜	前・午・夜	
	ビデオモニター	前・午・夜	前・午・夜	前・午・夜	前・午・夜	
本 館 駐車場	駐車台数	(台)台数をご記入下さい。(4台以内でお願いします。) 本館駐車場は、卸センターや銀行、医療機関等との共用駐車場です。 駐車台数が限られているため、公共の交通機関をご利用下さい。 ※総合展示館での附属駐車場(有料)の利用がない場合の扱いについては、お問い合わせ下さい。				
その他						
支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 (請求書 / 発送) <input type="checkbox"/> ()					
備 考	利用時間延長 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 業種 :					

注)※は、総合展示館利用者に附属駐車場の利用の有無について確認すること!

処 理	台 帳	ボ ード	シ ス テ ム	機 械 室	警 備	F A X	H P