

労働福祉事業会館 会議室利用申込書・兼利用承諾書

岡山県労働者福祉協議会 御中

FAX : 086-253-0999

※太枠内をご記入ください。

申込日： 令和 年 月 日

【申込団体名】	【代表者氏名】
【住 所】 〒 ー	
TEL : () ー	FAX : () ー

下記のとおり利用を申し込みます。なお、利用にあたっては利用心得(ご利用について)を遵守いたします。

【利用日時】◎ご利用料金は準備・片付けの時間を含みます 令和 年 月 日 (曜日) 時 分 より 時 分まで	
【参加予定人数】 人	【利用責任者氏名】および【当日連絡が取れる電話番号】 氏 名 : TEL : () ー
【会議名称等】	
【会議開始～終了予定時間】 ※下記に未記入の団体は、「利用日時」を表示します ◎会議時間帯を「案内表示」に表記をご希望の場合は下記にご記入ください ◎会議時間帯 時 分 ～ 時 分	
【利用会議室名】  印で囲って下さい () 内は最大定員目安です 5階 大会議室 (200名 演台・マイクあり) 5階 中会議室 (90名 演台・マイクあり) 5階 小会議室 (70名 マイクなし) 4階 小会議室 (28名 マイクなし)	

◎ 貴団体の会議室利用を承諾いたしました。

※利用日の6日前までに、下記の口座へ利用料を振り込んでください。(振込手数料は利用者にてご負担ください)

利用 区分	平日	時 分 より 時 分まで
	休日	時 分 より 時 分まで
利用料		¥

金融機関	支店	普通預金	口座名義
中国労働金庫	岡山	4637878	(一社)岡山県労働者福祉協議会 会 長 原 田 茂

----- 岡山県労働者福祉協議会 使用欄 -----

	現 金 ・ 振 込
請求日	年 月 日
入金確認	年 月 日

決 裁	受 付

(作成日：2025年6月)