

会議室使用希望の方は、下記申請書をFAXまたは郵送願います。(FAX025-379-1554)

貸出時間：平日(月～金・祝祭日除く)午前9:00～午後5:00(左記以外は別途相談)

最大人数：60名(駐車場は20台程度)

料金は無料(お問合せは 総務課まで TEL 025-379-1553)

会議室使用申請書

新潟県学校生活協同組合
専務理事 様

平成 年 月 日

・所在地 _____

・名称または所属名 _____

(法人または団体等の場合は名称、個人の場合は所属名をご記入ください)

・(代表者の職名)氏名 _____

(法人または団体等の場合は、職名及び代表者名、個人の場合は申込者名をご記入ください)

・連絡者の氏名 _____

・連絡先電話番号() - _____

下記のように会議室を使用したいので申請します。

1	使用目的	
2	日時	平成 年 月 日 午前 時から 午後 時まで
3	参加人数 (おおよその目処でも結構です)	
4	その他 (駐車台数等)	

会議室備品等

(会議室ご利用の方は無料でご利用いただけます)

プロジェクター

ノートパソコン(2016 PowerPoint、Word、Excel、Access)

お茶(ペットボトル500ml)

Wi-Fi

事務局使用欄

専務理事

事務所管理者

担当

--	--	--