（一般用）

会議室等申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公益財団法人茨城県開発公社茨城空港ビル管理事務所　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  （FAX　0299-37-2828）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX  　下記のとおり申し込みます。 | | | |
| 利 用 者 | **□**申込者と同じ　　申込者と同一の場合はチェックを入れてください（以下記入不要） | | |
| 住　所 |  | |
| 団体名 |  | |
| 代表者 |  | |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　FAX | |
| 利用目的 | **□**　会議　　**□**　研修　　**□**　展示　　**□**その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 催事名称 |  | | |
| 利 用 日 | 令和　　年　　月　　日（　　）　～　令和　　年　　月　　日（　　） | | |
| 利用時間 | 午前・午後　　　時　　分　～　午前・午後　　　時　　分 | | |
| 利用施設  利用者数 | **□**　会議室Ａ（85㎡） | | 人 |
| **□**　その他（　　　　　） | | 人 |
| 支払方法 | 現金払い（当日、現金で茨城空港ビル管理事務所にお支払いください。） | | |
| 領収書宛名 |  | | |
| 備　　考 |  | | |

※　入室の前に、インフォメーション（ターミナルビル1階）でこの申込書をご提示ください。

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 台帳記入日 |  | 受　付　日 |  | 担　当　者 |  |