（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 |  |