

※受付番号

ひたちなかテクノセンター研修室等使用申込書

ひたちなかテクノセンター 行き(FAX:029-264-2203)

令和 年 月 日

申込者	所在地	〒			
	企業・団体等名		代表者氏名		印
使用責任者	所属名				
	氏名	印	電話番号	TEL: () () FAX: () ()	
利用目的	※案内板の掲示を希望される方は、利用名称をお書き下さい。例：〇〇会議 △△相談会等				
利用者	人数	: 人	車両	: 台	※駐車場の手配が必要な場合ご記入下さい。
利用実績	初めて・実績あり		属性		入居企業・一般企業
自社をどのようにしてお知りになりましたか？	入居企業・インターネット・ホームページ・その他【 】				

				※HTC記載欄	
利用研修室・備品等	利用月日	利用時間 <small>※会場の準備から後片付け等の作業時間を含みます。 ※ご利用時間は1時間単位となります。</small>	時間	使用料(円)	
	月 日	: ~ :			
	月 日	: ~ :			
	月 日	: ~ :			
	月 日	: ~ :			
特記事項欄 ・使用料は割増・割引適用後の料金になっています。 ・別途消費税が加算されます。				(消費税抜き) 合 計	

※欄は、センター記入欄である。

※利用承認	決裁権者	係員	担当

研修室等使用承認書

様

申請書のとおり承認いたします。

- 注・ご利用前にはHP上の「利用にあたってのご注意」をご一読ください。
- ・ご使用になった施設や機器などをき損、又は汚損若しくは滅失ときは、使用者の責任において復元、又は賠償していただく場合があります。
 - ・終了時及び延長する場合にはテクノセンター事務室(内線4152)にご連絡ください。
 - ・使用を終了しましたら、使用前の状態に戻していただきますようお願いいたします。

令和 年 月 日
茨城県ひたちなか市新光町38番地
株式会社 ひたちなかテクノセンター

担当