

鯖江商工会館使用申込書

令和 年 月 日

使用月日	令和 年 月 日		
使用目的			
御芳名			
案内板名称			
使用室名	使用時間	人員	料金
地階Uスタ	～		
地階Youtubeスタジオ	～		
2階会議室A	～		
3階会議室D	～		
4階大ホール	～		
会場配列	学校式 パーティー式		
必要な設備備品	机 イス マイク プロジェクター スクリーン クロス 演台 ホワイトボード (他)		
※予約取り消しキャンセル料 1週間前から前日までの場合 利用総額の30% 当日の場合 利用総額の50% を頂きます。			
申込者住所 _____			
申込者氏名 _____			
TEL _____ FAX _____			
振込先 福井信用金庫鯖江本町支店 普0007919 福井銀行鯖江支店 普0044242 鯖江商工会議所 鯖江市本町3丁目2-12 TEL 0778-51-2800 FAX 0778-52-8118			
※会場設営、準備の都合上、一週間前までにご連絡下さい。(以後、キャンセル料が発生します)			