

帯広職業能力開発センター使用申請書

令和 年 月 日

帯広地方職業能力開発協会長 様

申請者 住 所
 団 体 名
 代 表 者 名
 担 当 者

電 話

次により帯広職業能力開発センターを使用したいので申請します。

使用目的 (会議名等)						使用予定 人数	人
種 別		集会・講演・講習・研修・展示・式典・試験・その他					
月 日	曜日	場所・機械	時間区分	使用料	冷暖房料		金 額
/			午前・午後 夜間	円	冷 暖	円 円	円
/			午前・午後 夜間	円	冷 暖	円 円	円
/			午前・午後 夜間	円	冷 暖	円 円	円
プロジェクターの使用				あり・なし	使用日数	日	円
					消 費 税		円
					合 計		円

備 考 :

注意事項

- ・ 館内全面禁煙になっております。館外に喫煙場所を確保する場合は主催者側で灰皿をご用意ください。
- ・ 発生したゴミ等は主催者側にて処分をお願いします。
- ・ 駐車スペースは当館北側の砂利部分ですので、誘導をお願いします。

上記金額を使用する日までに下記口座にお振り込み下さい。(手数料はご負担下さい)
 (お振込後、「振込伝票」を確認のためFAXして下さい)

(北洋銀行帯広中央支店 普通口座0452199
 帯広地方職業能力開発協会会長川原田義和)

※お申し込みはFAXでお願いします。

FAX 番号 0155(37)5216

電話番号 0155(37)4936