

平成 年 月 日

研修室等利用申込書

(株)岩手ソフトウェアセンター 御中
(FAX 019-621-5464)

| | | | |
|---------|--|--------|--|
| 会社名・団体名 | | | |
| 担当者所属 | | 担当者氏名 | |
| 連絡先住所 | | | |
| 電話番号 | | | |
| FAX番号 | | E-Mail | |

下記のとおり貸室の利用を申し込みます。
記

| | | |
|------------------|-----------------|-------|
| 利用する場所 | 1 研修室 | 2 実習室 |
| 利用月日 | 平成 年 月 日 (曜日) | |
| 利用時間 | 時 分から 時 分まで | |
| 会議等の名称 又は利用目的 | | |
| 利用人員 | 名 | |
| 利用希望の設備 | | |
| 会場案内掲示名 | | |

(注) 利用する場所欄は、利用する方に を記入するか、または利用しない方を削除してください。