

施設使用願

年 月 日

四国交通共済協同組合

理事長 殿

使 用 者	所在地：	
	会社名・団体名：	
	代表者名：	⑩
	電話番号：	担当者名：

会館利用の留意事項等を遵守の上、下記の通り貴組合施設の使用を申し込みます。

記

使用月日：	年 月 日(曜日)～	年 月 日(曜日)		
使用時間：	午前・午後 <input type="checkbox"/> 時 <input type="checkbox"/> 分	～ 午前・午後 <input type="checkbox"/> 時 <input type="checkbox"/> 分		
使用施設(○で囲む)				
大ホール	第1研修室	第2研修室	視聴覚室	シミュレータ診断室
車両検査場	実習コース	駐車場		
使用目的： (会議名等)				
人数：	名	駐車台数：	台	
飲食：	する ・ しない	冷房・暖房：	必要 ・ 不要	
使用付帯設備器具				

四交協記入欄

総務部長	総務次長	総務係

受付日	年 月 日
使用料	(税別)