

TSB商店会

受付 / () 担当:

B1マルチルーム利用申込書

受理 / () 担当:

内容	利用日	年 月 日 ()	協力金 / 時間 円
	利用時間	※イベント催行時間 : ~ :	施設予約時間 : ~ :
	催事名		
	催事内容	<input type="checkbox"/> 商店会のホームページやSNSにて情報公開を(する ・ しない) <input type="checkbox"/> デジタルサイネージへの広告掲載を(する ・ しない)	

★利用者IDをお持ちの方は、IDのみご記入ください。初回利用、またはIDをご存じない方は、ID欄以外、全てご記入ください。

★利用者ID	<input type="checkbox"/> 初回利用		
利用団体	(フリガナ)		
	団体名	代表者	
代表連絡先	TEL	/	FAX

ご担当者氏名	(フリガナ)		
	部署	氏名	
代表連絡先	TEL	/	携帯
E-mail			

利用設備	プロジェクター / マイク / CD・DVD・音響 / ホワイトボード / 鏡 / テーブル__脚 / イス__脚 (全て無料)		
	その他	機材レンタル料金 /	円

【備考】

ご請求額

円

【振込口座】

北陸銀行 高岡支店 普通 6031132

ティーエスピーショウテンカイ(TSB商店会)

お支払方法	<input type="checkbox"/> 店頭支払(現金) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	※ 月 日までにお支払をお願いいたします。		支払確認 / 済 確認者

※予約受理後、本紙を1部コピーの上、ご担当者にお渡しする、または添付ファイルにてメール送信すること。