

(一般用)

会議室等申込書

公益財団茨城県開発公社 空港ビル管理事務所
(FAX 0299-37-2828)

平成 年 月 日

申込者 住 所 _____

下記のとおり申し込みます。

利 用 者	住 所				
	団体名				
	代表者				
	連絡先	TEL	FAX		
利用目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> その他 ()				
催事名称					
利 用 日	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()				
利 用 時 間	午前・午後 時 ~ 午前・午後 時				
利 用 施設	<input type="checkbox"/> 会議室A (85 m ²)		人		
利 用 者 数	<input type="checkbox"/> その他 ()		人		
支 払 方 法	現金払い (当日、現金で空港ビル管理事務所にお支払いください。)				
備 考					

※入室の前に、インフォメーション（ターミナルビル1階）でこの申込書をご提示ください。

台帳記入日		受付日		担当者	
-------	--	-----	--	-----	--