

(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 _____ 団体名 _____ 申込者氏名 _____ TEL _____ FAX _____
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	
-------	--	-----	--	-----	--