（一般用）

会 議 室 等 申 込 書

公益財団法人茨城県開発公社茨城空港ビル管理事務所　　令和　　年　　月　　日

（FAX　0299-37-2828）

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	☐ 会議　☐ 研修　☐ 展示　☐ その他（　　）	
催事名称		
利 用 日	令和　　年　　月　　日（　　）　～　令和　　年　　月　　日（　　）	
利用時間	午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分	
利用施設 利用者数	☐ 会議室Ａ（85 ㎡）	人
	☐ その他（　　）	人
支払方法	現金払い（当日、現金で茨城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	