

足柄上商工会館会議室 申込書

月 日()

足柄上商工会長 殿

団体名		
責任者	氏名	
	住所	
	電話	

足柄上商工会館 会議室を下記のとおり、申し込みます。

申込書

利用者名(団体名)	
利用日時	月 日() : ~ :
利用目的	
利用予定人員	
その他	

%%

足柄上商工会館会議室使用確認書兼領収書

様

上記申込書の内容で、お受けいたします。

金 _____ 円也

但し、会議室使用料として

月 日

足柄上商工会

足柄上郡松田町松田惣領 2083-2

電話:0465-83-3211 Fax:0465-83-3213