

(別紙様式1)

(一社)香川県トラック協会 安全研修センター利用申込書

安全研修センターの施設を利用したいので、下記のとおり申込み致します。
なお、当方の都合により利用を中止した場合は、払込み利用料金の返還は請求致しません。

<input type="checkbox"/> 会 員	<input type="checkbox"/> 一 般
利用年月日 及び利用時間	令和 年 月 日() 時 分 から 時 分まで

利用会議室及び 予定人員並びに 駐車予定台数	<input type="checkbox"/>	3階 研修室 (収容人員 約10~18名)	名	台
	<input type="checkbox"/>	3階 視聴覚室 (収容人員 約10~18名)	名	台
	<input type="checkbox"/>	3階 視聴覚室&研修室 (収容人員 約36名)	名	台

会議等の名称	
--------	--

映像機器一式	<input type="checkbox"/>	申し込む	<input type="checkbox"/>	申し込まない
--------	--------------------------	------	--------------------------	--------

- (注) 1. 当方の不注意で施設や備品類を破損、汚損した場合は、相当額の弁償を致します。
2. 利用時間を超過した場合は、所定の料金を追加支払い致します。
3. 「ご利用にあつての注意事項」の定めに従って利用します。

令和 年 月 日

住 所

会 社 名

利用責任者名

連絡先 (TEL)

<<この下の欄は記入しないで下さい。>>

利用料金請求金額	円	支払方法	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 振込
内 訳	室料		映像機器一式	
	円			円