

# 会場使用申込書

No. \_\_\_\_\_

※2 ヶ月前から予約受付

※メールもしくはFAXにてご提出ください。

MAIL : [kanribu@chimegyoren.or.jp](mailto:kanribu@chimegyoren.or.jp) FAX : 089-921-3964

記入日	年 月 日	
申請者氏名・法人名		
住所		
★請求書宛名 (申請者と異なる場合のみ)		
担当者名		
連絡先	TEL :	FAX :

使用年月日①	年 月 日	
利用する会場名		
会議名 (1F案内板に記入)		
利用人数		
使用時間	<input type="checkbox"/> 8:30~12:00	
	<input type="checkbox"/> 13:00~17:00	
	<input type="checkbox"/> 8:30~17:00	
その他		
使用年月日②	年 月 日	
利用する会場名		
会議名 (1F案内板に記入)		
利用人数		
使用時間	<input type="checkbox"/> 8:30~12:00	
	<input type="checkbox"/> 13:00~17:00	
	<input type="checkbox"/> 8:30~17:00	
その他		
備考欄 ※ご要望等ご記入欄		

お申込みにあたり、以下の事項をご確認ください。

1. 本利用目的は、不法行為を目的とせず、反社会的勢力に関与するものや、公序良俗に反するものではありません。
2. 天災その他、当会館の責めに帰することができない事由により利用を中止した場合、当会館は一切の責任を負いません。
3. 緊急時においては、会館職員の指示に従い、参加者の避難誘導にご協力いただきます。

上記の内容を確認しました

請求金額	領 収	主任印	係

愛媛県水産会館 管理部 〒790-0002 愛媛県松山市二番町四丁目6-2 TEL : 089-933-8376