

石川県地場産業振興センター使用申込書

財団法人石川県産業創出支援機構 理事長 様

〒

住 所

登記法人名又は  
登記団体名

法人又は団体の代表  
役職名・代表者名

(必ず代表者役職氏名のご記入をお願いします。)

石川県地場産業振興センターを使用したいので、下記のとおり申し込みます。  
なお、使用に当っては貴機構の規程、留意事項等を遵守します。

記

使用施設名	大ホール(シアター席使用・フラット)、コンベンションホール(シアター席使用・フラット、コンベンションホール専用国際会議型机) 会議室 (第2、第3、第5特別、第6特別、第7、第8、第11特別、第12特別、第20) 研修室 (第1、第2、第3、第5、第6、第7、第11、第12、第13)		
使用日時	<p>年 月 日 ( ) 午前・午後・夜間 ~ 年 月 日 ( ) 午前・午後・夜間</p> <p>9:00 13:00 18:00 9:00 13:00 18:00</p> <p>12:00 17:00 21:00 12:00 17:00 21:00</p> <p>うち催事開催時間</p> <p>年 月 日 ( ) 時 分 ~ 年 月 日 ( ) 時 分</p>		
催事等の名称		出席者又は 入場者数	人
使用什器備品	無料	マイク、ワイヤレスマイク、ビデオ付テレビ、OHP、移動式スクリーン、 レーザーポインター、移動式ホワイトボード	
	有料 (料金表参照)	液晶プロジェクター、コンベンションホール専用国際会議型机	
その他の 特記事項			
連絡責任者	所属 氏名	どちらかを○で囲んでください (初回申込・2回目以降)	
		TEL ( )	-

1. 使用施設名、什器備品欄は○で囲んでください。
2. ※欄は記入しないでください。
3. マイクの本数等は別紙明細をご覧ください。
4. 看板の持ち込み等は事務局にご確認ください。
5. 駐車台数に限りがあります。満車になると予想される場合は、駐車整理を要請する場合があります。  
その際は主催者様でご手配ください。
6. 使用取消の場合は、大ホール・コンベンションホールは30日前まで、それ以外の会場は7日前までにご連絡ください。  
(取消期限までにご連絡がない場合は、使用取消料として全額お支払いいただくことになります。)

※ 使用料 (記入しないでください)	
-----------------------	--

・この個人情報は、石川県地場産業振興センター施設のご利用に際して、相互の連絡調整を目的としてご提供いただいております。  
・これらの情報は厳重に管理し、目的以外の使用は一切いたしません。

電話で予め申込みをされた後、FAXで申込書を提出してください。

TEL (076) 268 - 2010 FAX (076) 268 - 2859

別記様式第2号

上記のとおり使用申込みのありました件については、平成 年 月 日付けで承認します。

財団法人石川県産業創出支援機構 理事長

印