

VRテクノセンター研修室使用申込書

平成 年 月 日

(株) VRテクノセンター 殿

申 請 者	主催者名 (会社・所属等)		
	(※請求書の宛先が異なる場合その宛先)	()
	住所 (所在地)	〒	
	代表者氏名・役職		
	担当者氏名	ふりがな	
連絡先	TEL	内線	
	FAX	携帯	
	e-mail		

次の通りVRテクノセンター研修室 (101号室・102号室) の使用を申込みます。

該当する施設以外を＝で削除

使用年月日 (複数日可)	①平成 年 月 日 (曜日) ~平成 年 月 日 (曜日)
	②平成 年 月 日 (曜日) ~平成 年 月 日 (曜日)
※複数日にまたがり明記できない場合は別紙で添付して下さい	③平成 年 月 日 (曜日) ~平成 年 月 日 (曜日)
使用時間	① 時 分 ~ 時 分
※鍵の受取・返却は使用時間内でお願ひします	② 時 分 ~ 時 分
	③ 時 分 ~ 時 分
使用予定人数	人
研修内容	※案内 (配布) 用のちらしがある場合は必ず添付してください
案内板表示の有無	要・不要 要の場合案内表示名 () ※1階と5階に案内板表示します
特別設備の内容 ※持ち込み機器等の有無	有・無 ①ポスター、看板掲示 ②電源機器の持ち込み (・ W) ③その他 ()
備考	※主催者と請求書の宛先が異なる場合は請求書の宛先も別途ご記入下さい。 ※使用年月日は同一月内で、複数日の予約が可能です。 ※使用時間は9時~21時半までの間で1時間単位でお願いします。

.....管理者使用欄.....

使用受付印