様式

令和　　年　　月　　日

南九州交通共済施設使用申請書

南九州交通共済協同組合

理事長　富田　康方　殿

申請者

住所

会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　南九州交通共済の施設を、下記のとおり使用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者名 | **※申請者と同一の場合は、記載不要です**。住所　会社名　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　 |
| 使用する施設（✓マークをつけてください） | ●熊本本部[ ] 　第一研修室　　　　　　　　[ ] 　第二研修室　　●宮崎県事務所　　　　　　　●鹿児島県事務所　　[ ] 　多目的研修室　　　　　　　[ ] 　多目的研修室 |
| 使用目的 |  | 使用人数 | 　　　　　　　　名 |
| 使用日時 | 自　令和　　　年　　　月　　　日（　　曜日）　　　時　　　分至　令和　　　年　　　月　　　日（　　曜日）　　　時　　　分 |
| 機材の貸出（✓マークをつけてください） | [ ] 　プロジェクター　　　[ ] 　スクリーン　　　[ ] 　その他　　[ ] 　事故防止ＤＶＤ　　　[ ] 　ＡＶセット　　　（　　　　　　　　） |

※組合確認欄

|  |  |
| --- | --- |
| 上記申請の承認 | 　　　　　　[ ] 　可　　　　　　　[ ] 　否 |
| 申請者 | [ ] 　組合員　　　　[ ] 　関係団体　　　[ ] 　その他 |
| 備考 |  |

|  |
| --- |
| 受付 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 使用料金 | [ ] 　免除（除外）※第６条による　　　　　　[ ] 　有料　　　　 |
| 施設使用料① | 機材貸出用② | 合計（①＋②） |
| 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　円 |