

新居浜市ものづくり産業振興センター使用許可申請書兼承諾書 **記入例**

申請日：平成 29 年 4 月 1 日

一般社団法人
新居浜ものづくり人材育成協会
代表理事 殿

申請者	住所 〒 792-0896 新居浜市阿島0丁目0番0号
	名称および代表者氏名 株式会社新居浜ものづくり 代表取締役社長 東予 太郎 電話番号 (0897) 00-0000



使用責任者	氏名 東予 次郎 住所 〒792-0896 新居浜市阿島0丁目0番0号 電話番号 (0897) 00-0000 FAX番号 (0897) 00-0001
使用日時	平成 29 年 6 月 10 日 9 時 00 分から 平成 29 年 6 月 11 日 16 時 30 分まで ※準備片付け等の時間も含んだ総時間をご記入ください。 ※当日は使用前・使用後に事務所へ立ち寄り、実際のご利用時間をご報告下さい。
使用目的 (営業活動は禁止)	社内研修 (座学・実習)
使用予定者数	15名
使用時遵守事項	センター施設使用に関する遵守事項による。
使用施設・設備等	<input type="checkbox"/> 会議室 (12名程度) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> パソコン <input checked="" type="checkbox"/> 講義室A (24名程度) <input checked="" type="checkbox"/> プロジェクター <input checked="" type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> パソコン <input checked="" type="checkbox"/> DVDプレイヤー <input type="checkbox"/> 講義室B (24名程度) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 機械加工設備 名称および台数 <input checked="" type="checkbox"/> 溶接機械設備 名称および台数 交流アーク溶接機 10台 <input checked="" type="checkbox"/> 実習棟フロア <input checked="" type="checkbox"/> 駐車場 (15台程度) 15台
冷暖房装置の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない
お支払	お支払いは請求書の振込期日までをお願いします。
特記事項	*紹介の場合は〇〇ご紹介とご記入下さい。 ・パソコンは、弊社の物を使用します。会議室は、6月10日のみでお願いします。

以下は協会使用欄

諾 否	判定日：平成 年 月 日	
承諾条件又は非承諾理由	判定： 承諾 承諾しない	
申請者区分	<input type="checkbox"/> 会員 (社員) <input type="checkbox"/> 非会員 (社員外)	
使用料	円 (税込)	
使用時間	月 日 / サイン / サイン / サイン	
	開始時間	
	終了時間	
備考		