

# 施設使用申込書

(2019.5.1~)

一般社団法人 山口県自動車整備振興会  
自動車整備研修センター 殿

FAX 083-924-8001

TEL 083-928-8282

下記のとおり使用したいので、申し込みをします。

申請日	令和 年 月 日		
申請者	認証番号	Y -	
	会社名		
	所属		
	氏名	①	
連絡先	☎		

使用日時	令和 年 月 日 ( 曜日 ) 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで					通算時間 [      ]
使用施設 該当に印 をする	教室			実習室	駐車場	プロジェクター
	全室	A室	B室			
	冷暖房設備の使用			有 ・ 無		
使用者	所在地				電話 (      ) -	
	名称				FAX (      ) -	
	代表者			使用責任者名		
使用目的 (簡単に内容を記入)					人員 名(概数)	
備考 (事前準備/特記事項)						
<p>摘要 1.使用に当たっては所定の料金を原則、施設使用終了までにお支払頂きます。</p> <p>2.教室の使用時は使用者において設営して下さい。</p> <p>3.実習場の設備機器の使用上の注意は予め係員が説明します。</p> <p>4.駐車場使用時の接触事故等における責任は一切負いません。</p> <p>5.使用後は清掃並びに整理整頓し、使用前の状況に復旧して頂きます。</p> <p>6.その他センター勤務職員の指示に従って下さい。</p>						

以下はセンター処理用欄ですから記入しないで下さい。

承認 決 裁 欄	承認欄 令和 年 月 日			処 理 欄	受付日 令和 年 月 日 使用記録 令和 年 月 日			
	印	印	印		使 用 料	金 額		
	指示事項					消費税		
					合計金額                      円			
			請求 令和 年 月 日 受領 令和 年 月 日					
備考				特記事項				