

(様式1)

## 会議室利用願

年 月 日

申請者	フリガナ				
	団体名				
	フリガナ				
	代表者氏名				
	住所				
	電話番号				
該当に○	町会・自治会	商店街	NPO 活動支援センター	社会福祉協議会	その他

担当者 連絡先	フリガナ	
	担当者氏名、携帯電話	

支店 会議室 利用希望日
年 月 日 午前・午後 時から午前・午後 時まで

会議室 利用目的
参加予定人数
名

会議室利用規約及び注意事項に同意の上、上記のとおり申請します。

団体名

代表者氏名

印

支店 会議室利用許可書	年 月 日
団体名 殿	管理者 足立成和信用金庫 支店
下記の通り、会議室の利用を許可します。	
使用場所	支店 階 会議室
使用期間	年 月 日 時~ 時 ( 時間)

(保存期間：10年)

01-1385-001 (2019.6)