

会 長	事務局 長	経営指導員	経営指導員	経営支援員	経営支援員	記帳指導	主査

小国町商工会備品使用申込書

令和 年 月 日

小国町商工会
会長 松本明雄 様

名称 _____

氏名 _____ ⑩

電話番号 _____

下記のとおり使用したいので申し込みます。

記

使用備品名	
使用目的	
使用日時	令和 年 月 日～令和 年 月 日 時 分～ 時 分
使用責任者	(役職名)
遵守事項	使用にあたっては、小国町商工会館研修室使用規約を遵守すること。特に火の始末・戸締り等をする事。
使用料(1日)	机…100円 椅子…50円
机(100)× 椅子(50)× 円	脚× 日＝ 円 脚× 日＝ 円 合計

本件承認してよろしいか伺います。

令和 年 月 日