

リブインラボ施設 利用申込書

打合せ	理事	協議会	
/	/	/	

利用日時	月 日 () 時 分 時 分		
打合日時	月 日 () 時 分 時 分		
利用施設	多目的ルーム ・ スタジオ	使用人数	人
利用団体名			
利用代表者 氏名(ふりがな)	()		
住所 ☑の上、記入	<input type="checkbox"/> プライムメゾン江古田の杜イースト <input type="checkbox"/> ウェスト <input type="checkbox"/> グランドメゾン江古田の杜 ()号室 <input type="checkbox"/> グランドマスト江古田の杜 <input type="checkbox"/> マストワン江古田の杜 <input type="checkbox"/> 上記以外 〒		
連絡先 (主な連絡先に ☑を)	<input type="checkbox"/> 電話番号 () - <input type="checkbox"/> メールアドレス @		
利用内容 (目的)			
入場料 参加費 ○の上記入	無料	有料	円 ~ 円
使用機材に○	【多目的ルーム】 机 イス ホワイトボード キッチン 食器 プロジェクター スクリーン 【スタジオ】 ピアノ カラオケ その他()		
利用料金	500 1,000 円 × 時間 = 円 2,000		
利用料金 お支払い	日付		延長等
	担当		備考