

会館使用申込書

20 年 月 日

公益社団法人東京都府中市歯科医師会 会長殿

以下の通り申し込みます

会員氏名 _____

使用日時：20 年 月 日 (曜日)

時 分 ~ 時 分

使用室名 : 第1会議室(事務室) ・ 第2会議室(応接室)
第3会議室(和室) ・ 大会議室(1階)

使用目的 :

使用者名 : クラブ名 ; ・ 名
その他 ; ・ 名

使用機材 :

責任者名 :

鍵の返却日時 : 20 年 月 日

※ 使用後は直ちに原状回復し、器物の破損に対しては原則損害を賠償して頂きます。

公益社団法人東京都府中市歯科医師会