

小林みこころ会館ヴェロニカホール
使用申込書

申込責任者	氏名 _____ 所属同窓会 _____ 回生 _____ 住所〒 _____ TEL _____ FAX _____
使用目的	
使用日時	<input type="checkbox"/> 10:00 ~ 13:00 _____年 _____月 _____日 (_____曜日) <input type="checkbox"/> 13:00 ~ 16:00 車希望台数 _____台 全 日
使用室名	
使用人数	
使用備品	
振込合計金額	¥ _____

受付NO	NO.	
受付日	年 月 日	
入金日	年 月 日	
総務チェック日		

使用申込控

申込日 _____年 _____月 _____日

様

使用日時	<input type="checkbox"/> 10:00 ~ 13:00 _____年 _____月 _____日 (_____曜日) <input type="checkbox"/> 13:00 ~ 16:00 <input type="checkbox"/> 全 日
使用室名	
使用備品	車 _____台
振込金額	¥ _____ (三井住友銀行 逆瀬川支店 (普通) 534568)

小林みこころ会

TEL0797-73-0870
FAX0797-73-0876