

会議室・多目的室利用申込書

年 月 日

明治大学地域産学連携研究センター長 殿

【申込者】 入居者 地域中小企業者等 教職員 川崎市民等 その他

団体等名称 _____

〒 _____

所在地 _____

氏 名 _____ ㊟

(※個人利用の場合は、利用者氏名の記入・押印のみお願いします。)

明治大学地域産学連携研究センター「会議室および多目的室に関する利用規約」(以下「利用規約」といいます。)に定められた条件に同意のうえ、下記により施設の利用を申込みます。

利用申込施設		<input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> 多目的室 (分割貸出) <input type="checkbox"/> 多目的室 (分割なし)	
日 時	利用日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()	
	時 間	【会議室】	: ~ : (24時間表示)
		【多目的室】	: ~ : (24時間表示)
会議/会合の名称			出席予定者数 名
目 的		※多目的室の利用の場合、催事等の概要に関する資料があれば添付してください。	
利用者	住 所	〒 _____	
	フリガナ		電 話
	氏 名		F A X
	eメール		
確認事項	利用申込者および開催する会議/会合等は、利用規約第6条に規定される暴力団等との関係には該当しないことを誓約します。		

※教職員の利用者の方へ

利用料を、研究費又は実験実習費から支出される場合は、申し込みの際に受付担当までお知らせください。

(大学使用欄)

伝票No.
備 考

受付担当
<input type="checkbox"/> 優遇確認