C:\Users\cso-kunisu\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\01X6TR1V\MC900404033[1].wmf

FAX：0952-40-2011

市民活動プラザ会議室利用電話申込時FAX確認書

[ID無し｡電話で既に申込されている時の予約確認様式]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **利用日時** | | | | | | | | **会議室**  🔲で囲んで下さい | | |
|  | **月** | |  | **日** |  | | **曜** | **4階** | 大会議室401 | 小会議室402 |
|  | | ：00～ | |  | | ：00 | | **7**  **階** | 小会議室701 | 小会議室702 |
| 中会議室703 | 中会議室704 |
| 中会議室705 |  |
|  | **月** | |  | **日** |  | | **曜** | **4階** | 大会議室401 | 小会議室402 |
|  | | ：00～ | |  | | ：00 | | **7**  **階** | 小会議室701 | 小会議室702 |
| 中会議室703 | 中会議室704 |
| 中会議室705 |  |
|  | **月** | |  | **日** |  | | **曜** | **4階** | 大会議室401 | 小会議室402 |
|  | | ：00～ | |  | | ：00 | | **7**  **階** | 小会議室701 | 小会議室702 |
| 中会議室703 | 中会議室704 |
| 中会議室705 |  |
|  | **月** | |  | **日** |  | | **曜** | **4階** | 大会議室401 | 小会議室402 |
|  | | ：00～ | |  | | ：00 | | **7**  **階** | 小会議室701 | 小会議室702 |
| 中会議室703 | 中会議室704 |
| 中会議室705 |  |

※日時変更などの場合も上の欄に記入ください｡

会議室用貸出備品（無料）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **品名** | **在庫数** | **希望数量** | | |
| **プロジェクター** | 1台 |  | | 台 |
| **スクリーン** | 1台 |  | | 台 |
| **Web会議システムキット**  **(401･704のみ)** | 各1台 |  | | 台 |
| 音響キー(401のみ）  ◦ワイヤレス棒マイク 2個  ◦ワイヤレスピンマイク 1個  ◦コードマイク 2個 | 1セット |  | | セット |
| **ワイヤレスアンプ(マイク2本)** | 1台 |  | |  |
| **レーザーポインター** | 1個 |  | |  |
| **延長コード(ドラム/タップ)** | ドラム2個  タップ6個 | ドラム |  | 個 |
| タップ |  | 個 |
| **湯呑** | 50個 |  | | 個 |
| **急須** | 3個 |  | | 個 |
| **ポット** | 2個 |  | | 個 |

※備品は申し込み順で予約受付です。必ず窓口にご確認下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込日** |  | 年 |  | 月 |  | | 日 |
| **団体名** |  | | | | | | |
| **担当者名** |  | | | | | 様 | |
| **電話** |  | | | | | | |
| **FAX** |  | | | | | | |
| **(郵便番号)** | (　　　　) | | | | | | |
| **住 所** |  | | | | | | |

サイネージ表示の名称

※団体名と案内表示が異なる場合は必ず書いてください

|  |
| --- |
|  |

会議室使用目的（内容）

|  |
| --- |
|  |

（プラザ職員記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| **受付日** |  |
| **担当者名:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【キャンセル欄】**  上記・左記の会議室・備品の利用をキャンセルします。  キャンセル申込日 | | | | | |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| ◦**予約のキャンセル**は､利用日を含まない7日前の22時《前週の同じ曜日》までは受付いたします。  ◦**それ以降のキャンセル**については、利用料金額と同額のキャンセル料をいただきます。  ◦**利用料金をお支払い済みの場合**は、原則返金は出来ません｡利用日を含まない7日前の22時《**前週の同じ曜日**》 までに申し出いただくと**利用日時の変更**は可能です。 | | | | | |

**佐賀市市民活動プラザ（指定管理者）**

**特定非営利活動法人佐賀県CSO推進機構**

**TEL: 0952-40-2002 [2025年4月版]**