

県民共済多目的スペース利用申請書

年 月 日

宮城県民共済生活協同組合 殿

下記の通り多目的スペース利用許可を申請します

| | |
|-------|----------------------------------|
| 利用団体名 | |
| 利用申請者 | 住所 氏名 電話番号 加入者番号(本人・家族) |
| 利用日時 | 年 月 日 |
| 利用時間 | 午前 ・ 午後 ・ 一日 |
| 利用目的 | |
| 利用施設 | 研修室1 ・ 研修室2 ・ 展示ホール |

年 月 日

上記の利用を承認します

| 責任者 | | 担当者 |
|-----|--|-----|
| | | |

領 収 書

様

年 月 日

金

円也

但し、多目的スペースご利用時維持管理費として
上記金額まさに領収いたしました。

担当者

石巻市門騙二番谷地 13-618
宮城県民共済 石巻サービスセンター

| |
|--|
| |
|--|

県民共済多目的スペース利用参加者名簿(石巻サービスセンター)

| | | | | | | | | |
|-------|----|----|-------|------|--|------|---|-------|
| 利用団体名 | | | 利用申請者 | | | 年 | 月 | 日 |
| 利用施設 | | | 利用年月日 | | | 参加者数 | | |
| 参加者 | 氏名 | 住所 | | 電話番号 | | 生年月日 | | 加入者番号 |
| | | 〒 | | | | . | . | |
| | | 〒 | | | | . | . | |
| | | 〒 | | | | . | . | |
| | | 〒 | | | | . | . | |
| | | 〒 | | | | . | . | |
| | | 〒 | | | | . | . | |
| | | 〒 | | | | . | . | |
| | | 〒 | | | | . | . | |
| | | 〒 | | | | . | . | |
| | | 〒 | | | | . | . | |
| | | 〒 | | | | . | . | |

※組合員の方は、氏名・加入者番号のみご記入下さい。

※県民共済の事業についてご理解を深めていただくため、ご加入のご案内をさせていただきます。