

# 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<br>氏名<br>電話番号<br>加入者番号 |
| 利用年月日 | 年 月 日                     |
| 利用時間  | 午前 ・ 午後 ・ 1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

|    |  |     |
|----|--|-----|
| 所長 |  | 担当者 |
|    |  |     |

## 領 収 書

様

年 月 日

金

円也 (税込)

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。

石巻市門脇二番谷地13-618  
宮城県民共済生活協同組合  
石巻サービスセンター  
T6370005001653

|     |
|-----|
| 担当者 |
|     |

# 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ください。

※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。

※個人情報保護方針に基づき、ご記入いただいた情報は、多目的スペースの利用者確認および県民共済の事業案内以外の目的では使用いたしません。