

「ビルクリーニング技能検定練習会場」利用申込書

申込No. _____ 次の通り「ビルクリーニング技能検定練習会場」の利用申込みをいたします。

令和 年 月 日

申込者	住所					
	企業名、団体名					
	氏名(代表者)	当日責任者名				
	電話/FAX番号	電話番号:			FAX番号:	
利用目的	ビルクリーニング技能検定練習の為 (入場予定人員 名)					
利用日時	<input type="checkbox"/> 午前利用(9:00~12:30) <input type="checkbox"/> 午後利用(13:00~16:30) 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 終日利用(9:00~16:30)		使用内訳			
			準備又は搬入	① 時 分~ 時 分	② 時 分~ 時 分	
			開場	時 分~ 時 分	時 分~ 時 分	
			搬出	時 分~ 時 分	時 分~ 時 分	
営利目的の有無	1. 有 2. 無					
利用料金	利用時間	利用基本料金	ビルクリ資機材一式	検定DVD視聴		金額合計(税込)
	《 》午前(09:00~12:30)	《 》4,000円	《 》3,000円	《 》無料		¥7,000円
	《 》午後(13:00~16:30)	《 》4,000円	《 》3,000円	《 》無料		¥7,000円
	《 》終日(09:00~16:30)	《 》6,500円	《 》3,500円	《 》無料		¥10,000円
※希望内容の《 》に○印をご記入願います。 ※利用料金は全て税込価格です。尚、お手数ですが、利用料金は使用当日現金にてお支払願います。 ご不明な点は、管理部までお問い合わせ願います。 TEL:06-6584-1791 FAX:06-6584-1793						

担当営業申請内容記入欄

管理部	担当営業	受付

経理 使用 欄	入力	入金確認