

鳥取県中小企業団体中央会施設利用申込書

鳥取県中小企業団体中央会 御中

申込日 2025 年 1 月 23 日

団体名	鳥取県中央会事業協同組合	0857 - 24 - 4181
代表者名	代表理事 中央 太郎	0857 - 24 - 4213
担当者	事務局長 中央 花子	hana @ chuokai-tottori.or.jp
住所	〒 680 - 0845 鳥取市富安1丁目96	

利用施設	※○印をつけて下さい 研修室 ・ オンラインルーム1室 ・ オンラインルーム2室		
利用目的	※○印をつけて下さい 研修(セミナー) ・ 会議 ・ その他()		
事業名称	販売力強化研修		
利用日	入室時間	実施時間	退出時間
2025 年 3 月 10 日 (月)	13 : 00	13 : 30 ~ 15 : 30	16 : 00
年 月 日 ()	:	: ~ :	:
年 月 日 ()	:	: ~ :	:
予定者数	15 人	飲食の有無	※○印をつけて下さい 無し ・ 有り (飲み物 ・ 食べ物)
備考			

【提出先】鳥取県中小企業団体中央会

honbu@chuokai-tottori.or.jp

または FAX:0857-27-1922 (電話:0857-26-6671)

(以下、施設側記入欄)

(受付日 年 月 日)	
<input type="checkbox"/> 利用許可	<input type="checkbox"/> 時間外利用
(備考:)	

総括管理者	事務局長	総括管理補佐	担当

鳥取県中小企業団体中央会施設利用申込書

鳥取県中小企業団体中央会 御中

		申込日	年	月	日
	団体名			—	—
	代表者名			—	—
	担当者			@	
	住所	〒 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>			
利用施設	※○印をつけて下さい 研修室 ・ オンラインルーム1室 ・ オンラインルーム2室				
利用目的	※○印をつけて下さい 研修(セミナー) ・ 会議 ・ その他()				
事業名称					
利用日		入室時間	実施時間		退出時間
年	月	日 ()	:	:	:
年	月	日 ()	:	~	:
年	月	日 ()	:	~	:
予定者数 (最大30名)		予定車台 (最大12台)		飲食の有無	※○印をつけて下さい 無し ・ 有り (飲み物 ・ 食べ物)
備考					

【提出先】鳥取県中小企業団体中央会 honbu@chuokai-tottori.or.jp
 または FAX:0857-27-1922 (電話:0857-26-6671)

(以下、施設側記入欄)

(受付日 年 月 日)	
<input type="checkbox"/> 利用許可	<input type="checkbox"/> 時間外利用
(備考:)	

総括管理者	事務局長	総括管理補佐	担当