年　　　月　　　日

鳥取空港特別待合室、会議室 使用申込書

鳥取空港ビル株式会社　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込者** | 住所又は所在地 | 〒 |
| 氏名又は名　　称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 電話番号 |  |
| **使用を希望する施設**※料金は1時間単位で以降30分毎に半額の料金を申受けます。 | ターミナル | 施　　設 | 席　数(補助席) | 料金(税別) | 利用希望 |
| 国　内 | 特別待合室 | 8 | 5,000 | □ |
| 国　際 | 特別待合室 | 全　室 | 8(10) | 5,000 | □ |
| 半 室 | 4(5) | 2,500 | □ |
| 会議室 | 全　室 | 22(10) | 2,000 | □ |
| 半 室 | 8(5) | 1,000 | □ |
| **使用目的** |  |
| **使用人数** | 人 |
| **使用期間** | 年　　　月　　　日　　　時　　　分　から年　　　月　　　日　　　時　　　分　まで （　　　　時間） |
| **備品の使用** | 使用する・使用しない | □ ポータブルマイク□ ホワイトボード□ 姿見鏡 |
| **支払い方法** | 現金・請求書 | 請求書宛先〒 |
| **備 考 欄** |  |

下記のとおり空港内の施設を使用したいので、申し込みます。