

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

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。

申込者	住所又は 所在地	〒				
	氏名又は 名 称	印				
	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						