有　料　待　合　室　利　用　申　込　書

〔お申込日〕平成　　年　　月　　日

ご利用日時	平成　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：
ご利用者様名	（企業 FC No.　　）
お申込者様名	
ご住所	〒
	ＴＥＬ.　　ＦＡＸ.
ご利用者様数	名様
ご利用目的	
摘要欄	

（ご利用上のご注意）ご利用にあたっては、弊社所定の取扱要領に基づいて取り扱わせていただきます。当待合室ではお食事をお召し上がることはできませんので、ご協力をお願いいたします。

【　社　用　欄　】

（受付日）　　（担当者）

料金	ご利用時間　　時間×　　円＝　　円
収納日	平成　　年　　月　　日
領収証発行の有無	有・無　　（発行日）平成　　年　　月　　日
メモ欄	

大館能代空港利用促進協議会　事務局
TEL.　0186-43-7149　FAX.　0186-48-6668