

申込日 年 月 日

施設使用許可申請書

下記のとおり佐賀空港ターミナルビルの施設を使用したいので申請します。

会社名	
担当者名	
住所	〒
連絡先	TEL : FAX :
当日責任者名	
連絡先	TEL : FAX :
日時	年 月 日 () ~ 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
目的 (詳しくご記入ください)	
対象施設 (☑を入れてください)	<input type="checkbox"/> 1階チェックインロビー <input type="checkbox"/> 1階到着ロビー <input type="checkbox"/> 2階出発ロビー <input type="checkbox"/> 展望送迎デッキ <input type="checkbox"/> 空港ビル外観 <input type="checkbox"/> ポスターパネル <input type="checkbox"/> パンフレットラック <input type="checkbox"/> 長机 <input type="checkbox"/> その他 ()
人員	名
備考	

●点線より下は記入しないでください。

使用許可証

上記申請者に限り、使用を許可します。

年 月 日
 佐賀ターミナルビル株式会社
 担当 印
 TEL : 0952-46-0100
 FAX : 0952-46-0109

申込書受付日	/	印
施設使用料	有 使用料 (円)	・ 無
備考		