

申込日 年 月 日

施設使用許可申請書

会社名	
担当者名	
メールアドレス	
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	

☐ 注意事項について確認しました。（ホームページ内の注意事項をご確認の上、☑をいれてください。）  
↓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  
九州佐賀国際空港ビル株式会社  
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		