

様式－施設使用願

学 長	学部長	法人本部長	事務部長	課長/室長	課長補佐	係 長	係
							平成 年 月 日
西日本工業大学 学長 殿							
施 設 使 用 願							
団 体 名							
使用団体代表者 (役職・氏名・代表者印)							
使用責任者 (役職・氏名)							
使用責任者連絡先 (住所・電話番号)							

下記のとおり施設の使用をご許可くださいますよう、お願いいたします。

使用施設		人 数	名
使用日時	平成 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分		
使用内容			

受付期間

使用する日の3ヶ月前より2週間前までとする。

施設使用に関する問い合わせ・施設使用願いの提出先

小倉キャンパス／大学院・地域連携センター TEL 093-563-2228
〒803-8787 福岡県北九州市小倉北区室町 1-2-11 西日本工業大学 財務室