

平成 年 月 日

公益財団法人 大阪市都市型産業振興センター様

下記の通り、サウンドスタジオ講習を申し込みます

## サウンドスタジオ講習申込書

太枠内のみご記入ください

(ふりがな)		性別	男 ・ 女
お名前			
会社名・ 所属団体名			
電話番号		携帯電話	
FAX番号		e-mail	
ご住所			
受講希望日		月 日	(曜日)

※ 受講日はお打合せの上、決定いたします

当日利用内容(以下 公益財団法人大阪市都市型産業振興センター使用欄)				
利用開始(貸出)	平成 年 月 日( )	時 分	テックス 報告者	
利用終了(返却)	平成 年 月 日( )	時 分	テックス 報告者	
利用施設・機器	利用日(貸出機器)	日数・時間	単価	利用料金(税込)
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
総合計(税込)				円

以上確認しました。                      ご利用者サイン  
平成 年 月 日

決 裁 欄	テックス	事務担当	事業担当	受付
				月 日

業 務 処 理	データー入力	現金受領	テックス	終了確認
	月 日	月 日	月 日	月 日

承認印