

令和 年 月 日

公益財団法人 大阪産業局様

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)			
お名前		性別	男 ・ 女
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)	令和 年 月 日()	時 分	テックス 報告者	
利用終了(返却)	令和 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
			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
令和 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	
-----	--

連絡先: ソフト産業プラザ テックス 電話06-6615-1014(平日10:00~18:00) FAX 06-6613-2232 studio@teqs.jp