

横浜SSJ 事務局 御中

申込日

年 月 日

会議室使用申込書

使用日	年 月 日 ()
時間	時 分 ~ 時 分
目的	
所属 責任者氏名 電話番号	⑩

領収書

年 月 日

殿

金額	
----	--

但し、会場使用料として 上記の金額を領収いたしました。

〒横浜市南区高根町3-17-12 KSビル6階
NPO法人 横浜市精神障がい者就労支援事業会