空調規定時間届

年 月 日

株式会社虎ノ門実業会館 御中 FAX 03-3591-5370

ビル名・階 本館 新館 階

賃借人名

連絡担当者名 印

記

下記の時間を空調規定時間といたします。

開始日	年	月日
規定時間	月曜日	~
	火曜日	~
	水曜日	~
	木曜日	~
	金曜日	~
	土曜日	~
