

No.

常務理事	事務長	課長	係長	係

薬業健保会館 会議室利用申込書

利用年月日	平成 年 月 日			利用時間	時から 時まで
利用 会議室	階 号室			利用人員	名
会議名 (看板標記名)				利用料金	円
会議室名	201号室	202号室	中ホール		大ホール
形式	□の字	□の字	通常は学校式		通常は学校式
定員数	12名	30名	54名		99名
4階ホールの 配置及び 付属設備 使用の明細	大ホール	学校式・コの字・□の字・椅子のみ			人掛け
	中ホール				名
マイク(司会用)1本・(演台用)1本・(ワイヤレス)2本・スクリーン プロジェクター(スクリーン付き)・受付机・その他()					
上記のとおり申し込みします。					受付印
平成 年 月 日					
事業所所在地					
事業所名称					
利用責任者氏名					
連絡先(TEL) () —					

《利用申込方法等》

- ご予約は利用日の6ヵ月前の1日よりお受けしております。
- 利用の手続きは利用希望日の3日前までにお申込みください。
- 利用時間は月曜日から金曜日の9時から17時までです。
- 利用の取り消しまたは変更のある場合は利用日の3日前までにご連絡ください。連絡のない場合は、利用料金をお返しできませんのであらかじめご了承ください。
- 利用料金などは、当組合のホームページからご覧いただけます。
- ご記入いただきました事項につきましては会議室の利用に関する以外には使用いたしません。

《利用時のお願い》

- ※利用の開始時と終了時は会館の受付にその旨申し出ていただき、利用時間を守ってください。
- ※机、椅子、湯のみ等は利用前の状態に戻しておいてください。
- ※持ち込まれた物(飲料のペットボトル・空缶・お弁当の空箱等)は必ずお持ち帰りください。
- ※当館は禁煙とさせていただきますのでご協力をお願いいたします。

名古屋薬業健保会館
総務課 052(211)2294 (ダイヤルイン)

<http://www.meiyaku-kenpo.or.jp/>