健保会館利用申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｎｏ．

|  |
| --- |
| 令　和　　　　年　　　　月　　　　日東京文具工業健康保険組合　殿所在地事業所名利用責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　（　　　　　）下記のとおり利用したいので、利用料を添えて申し込みます。 |
| 利用施設 | １．ホール　　　　２．第２会議室　　　３．第３会議室　４．第２、第３会議室（通し） |
| 利用年月日 | 自　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日　間　至　　令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 利用時間 | １．午前（9：00～12：00）　　　２．午後（13：00～17：00）３．一日通し（９：00～17：00） |
| 利用目的 |  | 利用人員 | 名 |
| 紹介者氏名 |  | 紹介者所属会社名 |  |
| 看板名 |  |
| 設営方法 | １．スクール方式　　　２．ロの字型　　　３．コの字型４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 機械持込 | 有（　　　　　　）・無 | マイク | 要　・　不要 |
| 備考 |  |
| 利用料 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |