

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		