

東食健保会館利用申込書

部長	課長	課長補佐	課員

受付No.		コピー渡し日	
-------	--	--------	--

利用室名 (<input checked="" type="checkbox"/> チェック して下さい)	<input type="checkbox"/> 大会議室A <input type="checkbox"/> 大会議室B <input type="checkbox"/> 大会議室AB <input type="checkbox"/> 体育室 <input type="checkbox"/> 和室A <input type="checkbox"/> 和室B <input type="checkbox"/> 和室AB <input type="checkbox"/> 他 ()
利用年月日	令和 年 月 日 ()
利用時間	午前 時 ~ 午前 時迄 時間 午後 時 午後 時迄 時間
利用人数	組合員 名 ・ その他 名 (計 名)
利用目的	
会場設営図	貸出器具 <input type="checkbox"/> 講演机 <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> 白板 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 水差 <input type="checkbox"/> 茶器 (必要項目に <input checked="" type="checkbox"/> チェック <input type="checkbox"/> PC・プロジェクターなどを持ち込む場合(電気代300円を徴収いたします) して下さい) <input type="checkbox"/> インターネット利用(回線使用代5,000円+電気代300円を徴収いたします)
※体育室・大会議室 利用のとき、ご記入 下さい。	

上記の通り利用申込みいたします。 令和 年 月 日

事業所番号

所在地

事業所名

事業主名

利用責任者名 (保険証：記号 番号)

電話

東京都食品健康保険組合 御中

【組合記入欄】

組合員料金	￥	確認印	出納印	備考
一般料金	￥			
延長料金	￥			
インターネット代	￥			
電気代	￥			
合計	￥			