

会館使用申込書

社団法人久留米医師会

平成 年 月 日		会 長	副会長	理 事	事務長	担当者
使用責任者	住 所	※連絡先				
	氏 名	※ ()				
使用目的	※					※人 員
※区 分	※使用年月日(曜)	※時 間		貸室料	冷暖房料	
大ホール	年 月 日(曜)	時 分～時 分		円	円	
控 室	年 月 日(曜)	時 分～時 分		円	円	
会議室	年 月 日(曜)	時 分～時 分		円	円	
研究室(1)	年 月 日(曜)	時 分～時 分		円	円	
研究室(2)	年 月 日(曜)	時 分～時 分		円	円	
和 室	年 月 日(曜)	時 分～時 分		円	円	
四書教室	年 月 日(曜)	時 分～時 分		円	円	
教室	年 月 日(曜)	時 分～時 分		円	円	
駐車場	年 月 日(曜)	時 分～時 分		円	円	
	年 月 日(曜)	時 分～時 分		円	円	
備品使用料	※品名	※数	料 金	※品名	※数	料 金
	マイク		円	マイク		円
	リヤリヤマイク		円	ピアノ	1台	31,000円
	スライド	1台	3,000円	スライド	1台	3,000円
※ ピアノ使用料には調律料 円が含まれています。						計 円

当初納入額	受領印	追加料金額	受領印	合計納入額	受領印	付 記
円 NO.		円 NO.		円 NO.		
※ 設置の有無	※ 有・無	※ 搬入日時 月 日 時間 時 分～時 分 搬出日時 月 日 時間 時 分～時 分				
※配置図並びに持込品目は裏面にご記入下さい。						
別紙注意事項遵守のうえ、上記の通り使用致します。						
医師会 責任者氏名						⑧
※ 印の箇所は申込者にて御記入下さい。 ※ 理事会承認 年 月 日						NO.