

倉敷医療生活協同組合 様

申込者 団体名

氏 名

会議室使用願

次の通り会議室を使用したいので申込みます。

使用目的	1.会議 2.班会 3.その他 () 参加人数 (人)
使用責任者	氏 名 連絡先Tel
使用希望室 (○印を)	<生協会館>1.大ホール(301) 2.会議室(302) 3.会議室(201) 4.会議室(101) <他の事業所会議室>
使用日時	*日時毎にお申込ください(1回につき1枚) 年 月 日 (曜) : ~ :

- ※ 1.人事総務課・事業所担当者に使用許可を確認して使用してください。
- 2.使用にあたっては、「倉敷医療生協諸施設使用にあたって」を遵守してください。
- 3.臨時の機関会議等が入り、希望の部屋が使用できない場合もあります。その場合にはご連絡いたしますのでご協力ください。
- 4.使用日2箇月前より申し込み可能です。
- 5.使用後は、机等配置を元に戻し、整理整頓・清掃するようお願いします。
- 6.会議室用の駐車場はありません。外来駐車場への無許可駐車があった場合、以後使用をお断りすることがあります。

使用許可	人事総務課 印	使用料	円
	事業所担当者 印	領収者	印

<使用料金(1単位) 冷暖房費・マイク使用料・消費税別>

生協会館 3階大ホール301	3000円(税別)
” 3階会議室302	1000円(税別)
” 2階会議室201	1000円(税別)
” 1階会議室101	1000円(税別)
他の事業所会議室	500円(税別)

単位	午前(9:00~12:30)
	午後(13:30~17:00)
	夜(17:00~21:00)