

常務理事	事務長	部長	課長	課長補佐	係長	主任	係

## 石油健保ビル 会議室利用申込書

令和 年 月 日

会議室利用要綱を遵守し、下記の通り申し込みします。

利用日	令和 年 月 日 ( )			
利用会議室 ○をつけてください	B 会議室	B + C 会議室	C 会議室	D 会議室
利用時間 ○をつけてください	1. 午前 ( 9 : 00 ~ 12 : 00 )		2. 午後 ( 13 : 00 ~ 17 : 00 )	
利用目的 具体的にご記入ください				
利用人数	名			
備品の利用 ○をつけてください	・マイク ( 有線×1・ワイヤレス×2・ピンマイク×1 )      ・プロジェクター ・スクリーン      ・ホワイトボード      ・ACアダプタ延長コード * ピンマイク、ACアダプタ延長コード、プロジェクターは利用後5階総務係へご返却ください			
案内板名				
利用者	団体名			
	所在地			
	利用責任者 自署してください			
	電話番号			

〈 組合記入欄 〉

一般・組合員	¥	円	領収書番号		備考	
--------	---	---	-------	--	----	--

※ 会議室利用要綱はホームページに掲載しています。 <http://www.toseki-kenpo.or.jp/>

※ 石油製品販売健康保険組合 総務係 TEL : 03-3265-3237 FAX : 03-3264-2714