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				
利用者　所在地				
利用者　利用責任者 自署してください				
利用者　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