

健保会館利用申込書

下記のとおり申込みます。

利用日時	平成 年 月 日 (曜日)		利用時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
			会議等時間 <small>(案内記載)</small>	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
利用者	事業所名			電話	
	所在地	〒			
	利用責任者			電話	
	被保険者・一般(紹介者)			利用人数	名
利用室名	3階会議室・5階会議室・5階大会議室・6階大ホール				
会合の名称					
備考 <small>(特記事項)</small>	プロジェクター(要・不要) スクリーン(要・不要) マイク(本) 給湯室利用(有・無)				
支払方法	・当日健保窓口 ・銀行振込(納付書を送付いたします)				

(注)お車でのご来場はご遠慮ください。なお、ここに記載された個人情報に関しては他には一切使用しません。

* 組合記入欄

終了時間確認	午前 時 分 午後 時 分
受付年月日	平成 年 月 日
受付番号	第 号
原符番号	第 号 No
利用料金	円

課長	係長	係扱者

