

受付印	常務理事	担 当	大阪府建築健康保険組合	
			利用区分	組合員 ・ 員 外

健保会館 集会施設 利用申込書

※申込書にご記入いただいた事項は、集会施設関係以外の目的には使用いたしません。
 ※健保会館集会施設利用料につきましては、利用合計額をお振込ください。

事業所名					(記号)	
所在地	〒 ー				Tel ()	ー
利用責任者氏名					④	
集会名 (看板表示)						
集会目的						
利用年月日	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()					
	(利用日詳細) 日間					
利用施設	利用予定時間 (準備・片付け等の時間も含む)		予定人員	利用金額		
	: ~ :		人	円		
	: ~ :		人	円		
	: ~ :		人	円		
貸出設備	①PCプロジェクター	要・不要	②マイク ()	本	①	円
					②	円
食事・飲み物等の準備		有 ・ 無		合計	円	
備考 (配置図の詳細{口の字・スクール形式}等)						