

受付印	常務理事	事務長	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

事業所名						(記号)	
所在地	〒 —					Tel ()	—
利用責任者氏名						⑩	
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オーバーヘッドプロジェクター	要・不要	①	円	
					②	円	
	③ビデオ機器一式	要・不要	④マイク()	本	③	円	
					④	円	
食事・飲み物等の準備		有 ・ 無		合計	円		

※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。

備考 (配置図の詳細{口の字・スクール形式}等)