

独立行政法人地域医療機能推進機構
大阪病院 院長 殿

会議室及び講堂利用申請書

利用者 住所 _____
(使用責任者) 会社名 _____
氏名 _____

連絡先 _____

地域医療機能推進機構施設管理規程に第 7 条（施設利用）に規定する許可を受けた
いので下記の通り申請します。

記

1. 日時 _____ 年 月 日 () : ~ :
※ 平日 8 時 30 分から 17 時 15 分以外での会議室の鍵の貸出及び返却は守衛室で行います
2. 場所 _____
3. 人員（対象者） _____ 名
4. 目的 _____
_____ (_____ 科・医師名 : _____)
5. 飲食物の提供 _____ あり ・ なし
※ 飲食の提供は、簡素（3,000 円以内）なものとする。
6. 使用料 当院が主催する会議、研修会等以外で講堂を使用する場合は使用料を徴収します。
(講堂Ⅰ：半日 22, 000 円 1 日 44, 000 円 講堂Ⅱ：半日 8, 800 円 1 日 17, 600 円 【税込】)

総務企画課使用欄

上記申請について、許可してよろしいかお伺いいたします。

事務部長	総務企画課長	課長補佐	係長	係員	係
承認結果	許可・不許可		結果通知	年 月 日	