様式１―２

令和　　年　　月　　日

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

**Ⅰ**

１．日時※1　　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：　　　２．場所

３．人員（対象者）　　　　　　名　　４． 飲食物の提供※2　　　　あり　・　なし

５．目的　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　科・医師名：　　　　 　）

６．使用料※3（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】）

**Ⅱ**

１．日時※1　　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：　　　２．場所

３．人員（対象者）　　　　　　名　　４． 飲食物の提供※2　　　　あり　・　なし

５．目的　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　科・医師名：　　　　 　）

６．使用料※3（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】）

**Ⅲ**

１．日時※1　　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：　　　２．場所

３．人員（対象者）　　　　　　名　　４． 飲食物の提供※2　　　　あり　・　なし

５．目的　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　科・医師名：　　　　 　）

６．使用料※3（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】）

※1　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　飲食の提供は、簡素（3,000円以内）なものとすること。

※3　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。

【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 | |