

# 呉市医師会館使用申請書

年 月 日

呉市医師会長 殿

申込責任者 所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

次のとおり医師会館の使用について申請いたします。

使用年月日	年 月 日 ( )
使用時間	時 分 ~ 時 分
使用場所	講堂 視聴覚教室 小会議室 和室 茶室 ミーティングルーム
使用目的	
使用人数	名
使用者の内訳	主催者、共催者又は後援者等の内訳をご記入ください。
	主催者 _____ 共催者・後援者 _____
使用料負担者	
その他	

- ※ 1 「使用人数」は、座席等の準備の都合上、できるだけ正確な人数をご記入ください。  
 ※ 2 「その他」へは会館利用時に使用する機材等、貸出のご要望がありましたらご記入ください。  
 但し、ご要望にそえない場合もありますので、担当者におたずねください。

-----呉市医師会使用欄-----

確認事項	担当者確認
免除要件を満たしているのので、使用料免除処理を行ってもよろしいでしょうか。	
免除要件を満たしておりません。	

会長	副会長			総務	経理	担当理事	理事
管理者							

請求金額		円	請求年月日	領収年月日
内 訳	使用料金	円		
	消費税	円		

所属長	担当者	経理課	