

会議室等利用申込（案内）書

申込年月日	令和 年 月 日 ()	利用責任者名		
事業所名			事業所記号	
所在地	〒 -		TEL	- -
			FAX	- -
会議の名称			案内板	要・不要

利用年月日	令和 年 月 日 ()			利用予定人数	名
利用時間帯 利用室名	午前	午後	終日	用具利用料	
	9:30~12:30	13:00~16:30	9:30~16:30		
8階 特別会議室	22,000 (2,000)	26,400 (2,400)	41,800 (3,800)	ワイヤレスマイク 1本¥1,100× 本 (100)	円
7階 研修室 A	7,700 (700)	8,800 (800)	15,400 (1,400)	// (タイピン型) 1本¥1,100× 本 (100)	円
7階 研修室 B(窓側)	8,800 (800)	9,900 (900)	16,500 (1,500)	プロジェクター	3,300円 (300円)
7階 研修室 全室	13,200 (1,200)	16,500 (1,500)	25,300 (2,300)	モニター(47型)	3,300円 (300円)
4階 小会議室	4,400 (400)	5,500 (500)	8,800 (800)	モニター(55型)	3,300円 (300円)
4階 中会議室	5,500 (500)	6,600 (600)	11,000 (1,000)	ホワイトボード	550円 (50円)
B1階 多目的ホール	4,400 (400)	4,400 (400)	7,700 (700)	レーザーポインター	330円 (30円)
				機器持込料(PC・各種プロジェクター等)	550円 (50円)
				パーティーション10枚無料 10枚目以降10枚毎に1,100円(100円) 最大30枚まで	枚 円
				その他()	円
☆①貸室利用料小計 円 (円)				☆②用具利用料小計 円 (円)	
☆ 合 計 (① + ②)				円 (円)	

※金額の()内は、消費税再掲分

1. ご希望の利用室名・利用時間帯・利用用具に○印を記入してください。
2. ☆印欄は、記入しないでください。
3. 利用手続き(申込書提出・利用料金支払)は、利用日当日までに完了してください。
4. 規定の利用時間及び定員は厳守してください。
5. 7階研修室A及び8階特別会議室には、ホワイトボードが常設(壁面埋込)されていますが、別途移動式を利用される場合は、上記利用料金を申し受けます。
6. スクリーンのみの利用は、機器持込料の550円に含まれます。
7. テーブル・椅子等の設営並びに後片付けは、必ず利用時間内に終わってください。
8. 当センターは、**駐車場が無い**ためお車での来館はご遠慮ください。
9. 会議室内での飲食はご遠慮ください。

受 付

〒540-0037 大阪府中央区平野町3-2-5
 大阪薬業健康保険組合
 施設課 TEL 06-6941-5002
 FAX 06-6942-9582

担当者印