

総務課長	経理課長	学術課長	地医課長	保険課長	総務課	経理課

宮崎県医師会館使用申込書

申込者	住所				TEL	
	会社名				担当者	
会議名					出席数	名
使用室名	1階	健康相談室		※ 使 用 料	医師会使用欄	
	2階	研修室①			1. 会員 2. 一般 3. 関係先	
	2階	研修室②				
	5階	会議室②				
	5階	会議室③				
	5階	会議室④				
使用年月日	令和 年 月 日 (曜日)			時間	: ~ :	
					(含む; 準備・後片付)	
	【会議時間 : ~ :】					
冷暖房使用	※			請求年月日	※	
備考	《借用備品》					
	※マイク () 本 ※プロジェクター: 要・不要					
	《持込み用具》					
※ 規則を遵守し、上記のとおり申し込みます。 令和 年 月 日						
会館貸与当番者 <small>医師会記入</small>					: ~ :	
請求書宛名						
請求書送付先		〒				

※宮崎県医師会館使用上の留意事項を必ずご一読ください。

※ご使用される前月には、ご提出くださいますようお願いいたします。