

けんぽプラザ集会室 利用申込書

年 月 日

【申込者】

記号		事業所名		TEL	
番号		申込責任者		FAX	
住 所	〒				
※担当者 申込責任者と異なる場合のみ記入		TEL FAX			
請求書の交付を受ける 事業者の名称 (※1)					

(※1) インボイス制度対応に伴い、請求書の宛先が申込責任者と異なる場合のみこちらにご記入ください。

【利用日・利用内容】

利 用 日	年 月 日 ()			2日以上ご利用の場合は利用日ごとにお申込みください
利 用 時 間	時 分 ~	時 分	利用人数	人
主 催 者			利用料金	円
看 板 名			利用目的	
催 事 時 間	時 分 ~ 時 分			
必 要 備 品	マイク ・ プロジェクター ・ モニター (86インチ)			

- ・ 利用時間は準備の時間から片付けて退室までの時間を記入してください
- ・ 備品の利用を希望される場合は、該当するものを ○マル で囲んでください

【集会室利用料金・キャンセル料等】

利用時間 (1時間単位)	料金 (1時間単位)	キャンセル・変更の取り扱い
10:00 ~ 17:00	3,000円	キャンセルおよび変更は <u>利用日の8日前</u> までとなります。 その後のキャンセル・変更による <u>利用料の返還はいたしません。</u>
17:00 ~ 21:00	3,500円	

【利用上のご注意・お願い】

- ・ 集会室内の机等の配置は学校形式となります。ご都合により変更された場合は現状復帰をお願いします。
- ・ 食事の持込みは、お断りしております。
- ・ 当日使用する機器等がある場合、**お手持ちの機器と備え付けのプロジェクターを接続する際の動作保証はいたしかねます。動作が不安な場合はプロジェクターと周辺機器を一緒にご持参ください。**
- ・ 当日使用する資料等の配送手続き、健保でのお荷物のお預かりはいたしません。
- ・ 上記の注意事項を厳守していただけない場合は、ご利用をお断りする場合がございます。

【申込書送付先・お問い合わせ先】

全国設計事務所健康保険組合 健康企画グループ

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷2-37-9 TEL 03-3404-9545 / FAX 03-3404-9680

◎ご記入いただいた個人情報は、集会室のご利用に係る目的以外には使用しません。
◎個人情報の取り扱いについては、当組合のホームページに掲載しています。

種 別	領収日	領収書No.	財務
振込・現金	年 月 日	No. _____	