

静岡県看護協会会館使用承認申請書

年 月 日

静岡県看護協会長 様

〒

住 所

申請者 団体名・会社名

氏 名

印

次のとおり、静岡県看護協会会館を使用したいので、申請します。

会議・研修会等の 名 称			
使 用 目 的			
使 用 日 時 人 員	年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで 人		
使用する部屋	名 称	※ 使 用 料	
		円	
使用する附帯設備	名 称	個数	※ 使 用 料
			円
使 用 料	消費税		円
	計		円
持 込 器 具 等			
連 絡 先	住 所	〒	
	氏 名		電話番号
備 考			

※ 使用料の欄は記入しないで下さい。

※ 請求書ご希望の場合は、備考欄にその旨ご記入願います。