

# 健保会館利用申込書

下記のとおり申し込みます。

利用日時	令和 年	利用時間	:	~	:
	月 日 ( 曜日)	会議等時間 <small>(案内板に記載)</small>	:	~	:
利用者	事業所名			電話	
	所在地				
	利用責任者			電話	
	被保険者・一般(紹介者)			利用人数	名
利用室	3階会議室 ・ 5階大会議室 ・ 6階ホール ・ 7階会議室				
会合の名称					
備考 (特記事項)	プロジェクター・スクリーン ( 要 ・ 不要 ) マイク ( 本 )				
支払方法	・当日健保窓口          ・銀行振込 (納付書を送付いたします)				

(注) お車でのご来場はご遠慮ください。なお、ここに記載された個人情報に関しては他には一切使用しません。

**\* 組合記入欄**

受付番号	第 - 号
利用料金	円
納付書送付日	/
納付日	/

課長	係長	係扱者

