

平成 年 月 日

MDX広島ビル8階セミナールーム利用許可申込書 兼 請求書

受付番号	
第	号
許可番号	
第	号
許可年月日	
平成	年 月 日

利用目的	申請日 平成 年 月 日	
利用料等支払方法 現金 振込 *振込の場合手数料は使用者負担となります。 <<振込先>> 銀行 広島銀行 本店営業部 口座 普通 No.604933 口座名義 一財)広島県集団検診協会	申込者 (住所) (名称及び氏名)	連絡先・担当者 (住所・氏名)
利用予定人数 人	TEL ( ) - - FAX ( ) - -	
利用日・利用時間	利用料金	
月 日	半日 6,000円	1日 12,000円
	円 × 半日・1日 = 円	
月 日	半日 6,000円	1日 12,000円
	円 × 半日・1日 = 円	
月 日	半日 6,000円	1日 12,000円
	円 × 半日・1日 = 円	
月 日	半日 6,000円	1日 12,000円
	円 × 半日・1日 = 円	
合計	請求金額 円	
施設内設備・備品明細 (利用希望設備を○でかこんでください)		
長机 15机	( 机 使用)	スクリーン(天吊型) 1式
椅子 45脚	( 脚 使用)	ホワイトボード 1台
プロジェクター(卓上型)	1台	

上記申込に関し、許可致します。

上記の利用料金を領収しました

広島市中区大手町一丁目5番17号  
一般財団法人 広島県集団検診協会  
理事長

領収印
-----