

お茶の水医学会館会議室利用申請書

一般社団法人 東京医科歯科大学医科同窓会 殿

会 名 称	
利 用 責 任 者 ※同窓会員 / 先生	⑩
責 任 者 の 卒 年	本学卒 医 回生 / 他学卒 年卒
責 任 者 (学 内)	医局 : TEL :
責 任 者 (学 外)	〒 TEL : FAX : Mail :
利 用 目 的	
利 用 種 別	1. 同窓会員 / 2. 大学関係者 / 3. 一般 (1・2以外)
利 用 日	令和 年 月 日 ()
場 所 ・ 時 間	9階 : 大会議室 時 分 ~ 時 分 (時間) 8階 : 中会議室 時 分 ~ 時 分 (時間) 8階 : 和 室 時 分 ~ 時 分 (時間)
利 用 人 数	約 名 (同窓会員 名 / 非会員 名)
上 記 会 員 以 外 の 担 当 責 任 者 ※ 請 求 書 送 付 先	企 業 名 : 住 所 : 〒 携 帯 番 号 : 担 当 責 任 者 : 部署名 : M a i l :

お茶の水医学会館会議室利用許可書

殿

上記の利用申請につき許可致します。

一般社団法人 東京医科歯科大学医科同窓会
理 事 長 大 野 喜 久 郎 ⑩

事務局使用欄

単価 / 利用時間	利用料金	請求書	領収印	担当印	確認印