

令和 年 月 日

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/先生名	⑩
責任者/卒年	本学卒 医 回生 他学卒 卒
責任者/所属	医局： 外部：
利用目的	
利 用 日	令和 年 月 日 ( 曜日)
会議室・時間枠	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)
当日実務担当者	企 業 名： 住 所：〒 携 帯 番 号： 担 当 者： 部署名： E - Mail：
請求書	上記へ郵送希望 pdf添付希望 来室受取希望 精算代行

事務局使用欄

利用種別	1. 同窓会員	2. 大学関係者	3. 一般 (1・2以外)
単価/利用時間	利用料金	請求書	領収印