

承認欄	
センター長	担当者

沖縄健康バイオテクノロジー研究開発センター利用申込書（会議室）

申請日 年 月 日

沖縄健康バイオテクノロジー研究開発センター  
センター長 あて

申請者 住所

団体名

代表者名

担当者名

電話番号

会議室等の利用について下記の通り、申込みます。

利用日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
利用場所	<input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第3会議室 <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 小会議室 ( )		
利用目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
館内案内表示 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	利用者名		
	行事名		
附属設備 (有料)	<input type="checkbox"/> 冷房 <input type="checkbox"/> 液晶プロジェクター (スクリーン込み) <input type="checkbox"/> レクチャーアンプ (教壇型・研修室のみ) <input type="checkbox"/> ポータブルアンプ (有線マイク1本付) <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク ( ) 本 ※ワイヤレスマイクは2本まで		
利用予定人数	人	車両	台 ※駐車スペースには限りがございますので、乗り合わせでご利用ください。
支払方法	<input type="checkbox"/> 請求書払い <input type="checkbox"/> 当日現金払い		
備考			

(注)

- 1 利用場所、附属設備、支払方法は該当事項に✓印をつけてください。附属設備の利用時間は利用場所と同一時間とさせていただきます。
- 2 利用日の前営業日までに申請書を提出してください。
- 3 キャンセルのご連絡は前営業日までの開館時間（8:30～17:00）までとさせていただきます。  
当日のキャンセル・変更(附属設備を含む)には、キャンセル料が発生いたします。（前日まで・・・0%、当日・・・100%）
- 4 会場の設営に関しては、利用者側で行い、利用後は元の位置に戻してください。
- 5 利用時間は9：00～17：00となります。会場設営にかかる時間を含めて申込を行ってください。
- 6 火気厳禁。ゴミは各自でお持ち帰りください。
- 7 バイオセンター関係条例、規程等を遵守してください。その他疑問点等がありましたら、担当者と連絡調整してください。

指定管理者使用欄

利用場所	単価	数量	金額(円)
第1会議室	610円/h		
第2会議室	450円/h		
第3会議室	680円/h		
研修室	1,060円/h		
小会議室	110円/h		

冷房料金	数量	金額(円)
400円/h		
290円/h		
450円/h		
710円/h		
80円/h		

利用場所	単価	数量	金額(円)
液晶プロジェクター	1,280円/h		
レクチャーアンプ	500円/h		
ポータブルアンプ	500円/h		
ワイヤレスマイク	400円/h		