

第9号様式(第6条関連)

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)

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 宛

〒

住 所

団 体 名

印

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 (案内表示を希望される 場合はご記入ください)	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"/> 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) <input type="checkbox"/> レクチャーアンプ(教壇型・研修室のみ) <input type="checkbox"/> Wi-Fiルーター(無料)		
利 用 予 定 人 数	人	車 両	台 <small>駐車スペースには限りがございますので、 乗り合わせご利用ください</small>
支 払 方 法	<input type="checkbox"/> 当日直接現金払い <input type="checkbox"/> 請求書払い		
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 利用は開館時間(8:30~17:00)となります。また、利用期間には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	600円/h		
第2会議室	450円/h		
第3会議室	670円/h		
研修室	1,050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		
700円/h		
80円/h		

附属設備	単価	数量	金額(円)
液晶プロジェクター	1,260円/h		
ポータブルアンプ	500円/h		
ワイヤレスマイク	400円/h		
レクチャーアンプ	500円/h		
Wi-Fi			

金額(円)