

日交伊東荘団体利用申込書

FAX: 03-3846-5877

事業所名		利用目的						
利用責任者		責任者連絡先 (電話番号)						
利用日	年 月 日	~	年 月 日	泊	日			
会議室使用	要 ・ 不要	使用日時	年 月 日	時 分	~	時 分		
利用者数	名	(内部 名 ・ 外部 名)						
利用者名簿 (内部・外部のどちらかに○をつけて下さい。)								
	社員番号	氏 名	内部・外部		社員番号	氏 名	内部・外部	
1			内・外	20			内・外	
2			内・外	21			内・外	
3			内・外	22			内・外	
4			内・外	23			内・外	
5			内・外	24			内・外	
6			内・外	25			内・外	
7			内・外	26			内・外	
8			内・外	27			内・外	
9			内・外	28			内・外	
10			内・外	29			内・外	
11			内・外	30			内・外	
12			内・外	31			内・外	
13			内・外	32			内・外	
14			内・外	33			内・外	
15			内・外	34			内・外	
16			内・外	35			内・外	
17			内・外	36			内・外	
18			内・外	37			内・外	
19			内・外	38			内・外	
所属長の 確認印	年 月 日						所属長氏名	印

※キャンセルの場合、利用日前日より**10日前まで**に健保へ連絡してください。