

津地区医師会館 使用確認書

使用日時 _____
 使用者名 _____
 使用責任者名 _____

(2016/8/19より適用)

使用部屋名

室名		曜日	昼間	夜間	昼・夜間	金額
役員(第1)会議室	1F	平日	8,000	12,000	16,000	
		土・日祝日	20,000	20,000	30,000	
研修室	1F	平日	15,000	22,500	30,000	
		土・日祝日	25,000	25,000	37,000	
会議室	2F	平日	6,000	10,000	13,000	
		土・日祝日	20,000	20,000	30,000	
講堂※	2F	平日	20,000	30,000	40,000	
		土・日祝日	40,000	40,000	60,000	
小計						

昼間: 9:00~17:00

夜間: 17:00~22:00

昼・夜間: 9:00~22:00

時間超過は各室1時間超過迄2,000円とする

※講堂の場合、冷暖房設備を使用したときは各使用料の25%が別途必要となります。

備品使用数

備品名	場所	備品数	金額	使用数	金額
ビジュアルプレゼンター(OHP)		1台	3,000		
プロジェクター		2台	1台につき 5,500		
マイクロホン	講堂	ワイヤレス	4個	1個につき 1,000	
		タイピン	1個		
		コード式	4個		
	研修室	ワイヤレス	3個		
スライドプロジェクター		1台	3,000		
レーザーポインター		1個	1,000		
ビデオデッキ		1台	3,000		
シャーカステン		3台	1台につき 3000		
会場整備費	(講堂・研修室)		8,000		
小計					

合計					
----	--	--	--	--	--

(注) 上記金額には別途消費税が必要になります。

従来は税込み表示でしたが、今回より税抜き表示といたします。

津地区医師会担当者: _____