

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 _____

(2023/07/01より適用)

使用部屋名

室名	階数	曜日	昼間	夜間	昼・夜間	金額
研修室	1F	平日	15,000	22,500	30,000	
		土・日祝日	25,000	25,000	37,000	
第2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

※冷暖房設備を使用した場合部屋使用料の25%が別途必要となります。

※時間超過は各室1時間超過迄2,000円となります。

備品使用数

備品名	場所	備品数	金額	使用数	金額
プロジェクター		1台	5,500		
マイクロホン (ワイヤレス)	2F講堂	4個	1本		
	1F会議室	3個	1,000		
レーザーポインター		1個	1,000		
ネットワーク環境(Wi-Fi)		1台	3,000		
会場整備費 (※1※2) ※1会場の設営及び片付け 等を医師会事務室に依頼する 場合の費用(要相談)	(講堂・研修室)	各部屋	(基本) 8,000		
小計					
合計					

※2 終了後は使用した部屋を元の状態していただきますようお願いいたします。

津地区医師会担当者: _____