様式第1号の(1)

受付番号

令和　　年　　月　　日

東北大学医学部長 殿

申　請　者

住所

所属

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

東北大学艮陵会館使用許可申請書

下記のとおり会議室を、使用したいのでご許可願います。

なお、許可のうえは東北大学艮陵会館使用内規及び使用許可書に付せられた条件を遵守します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用施設 | | 会議室 |
| ・記念ホール　　　　　・小研修室　　　　　　・大会議室  ・中会議室　　　　　　・小会議室　　　　　　・応接室 |
| 使用日時 | | 令和　　年　　月　　日　　　　時～　　　　時まで |
| 使用目的 | |  |
| 食事提供の有無  ※黙食にご協力いただくことが条件です | | 有　・　無　　（有の場合、おおよその数　　　　　名分） |
| 使用者 | 住所 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 | 外　　　名 |
| 備　考  学内利用欄  所管コード：  財　　　源： 運営費 / 間接経費 /　寄附金･外部資金等（プロジェクトNo.　　　　　　　　） | | |

注　1．艮陵会館を使用しようとする者は、東北大学艮陵会館使用内規第3条に規定するものを申請者と定め、その者の氏名で申請すること。