

# 【記入例 請求先を精算代行業者とする場合】

様式第 1 号の(1)

実際の利用者の情報を御記入ください  
※請求書に精算代行業者の社名を記載  
する必要がある場合は、備考欄に御記  
入ください

受付番号 \_\_\_\_\_  
令和 4 年 6 月 6 日

東北大学医学部長 殿

申請者

住所 宮城県仙台市青葉区星陵町 2-1  
所属 国立大学法人東北大学 医学系研究科  
氏名 東北 太郎

社判の押印をお願いします

印  
印

## 東北大学良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良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                            |
|--|-----|----------------------------------|
| 使 用 日 時  |     | 令和 4 年 7 月 1 日 17 時～ 21 時まで      |
| 使 用 目 的  |     | Web 講演会の配信会場 (SIMSTAR オンラインセミナー) |
| 食 事 提 供 の 有 無<br>※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 3 名分)         |
| 使 用 者  | 住 所 | 宮城県仙台市青葉区広瀬町 3-34                |
|  | 所 属 | 東北大学クリニカル・スキルスラボ                 |
|  | 氏 名 | 良陵 一郎 外 3 名                      |
| 備 考<br>請求書に精算代行業者の社名も入れてください。<br>精算代行業者 ○○○○○<br>郵送先 宮城県仙台市青葉区広瀬町 3-34<br>学内利用欄<br>所管コード：<br>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. 良陵会館を使用しようとする者は、東北大学良陵会館使用内規第 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。