

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
会議室使用	要・不要	使用日時		年	月	日	泊
		時	分	~	時	分	日
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 ㊟			

※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。