

鹿児島県医師会館 会館使用料見積依頼書

年 月 日

鹿児島県医師会 行き

(E-mail : isi-hall@kagoshima.med.or.jp / FAX : 099-254-8129)

〒

依頼者住所

ご担当者役職

名称(団体・会社名等)

ご担当者氏名

代表者役職・氏名

ご担当者
携帯電話

TEL

FAX

見積書送付方法 メール FAX その他()

メールアドレス:

《宛名・送付先》

(上記と異なる場合)

①催事名						協賛会社 有・無			
②使用目的	会議・研修会・講演会・学会・その他()						集合予定人数 () 名		
③使用年月日	年 月 日 ()								
④使用時間	4階		3階			2階 (要確認)			
	大ホール	中ホール1	中ホール2	控室	小会議室	会議室	委員会室	役員室	
	準備開始	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
	開場	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
	開演	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
	終演	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
整理終了	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	
⑤使用備品等	備品名			必要数	備品名			必要数	
	プロジェクター				横幕				
	マイク				垂幕				
	WEB会議システム				玄関看板				
開催形式	集合・ハイブリッド			会場レイアウト	スクール・コの字・ロの字・その他()				
備考									

【お見積りにあたっての注意事項】

- ・使用時間はすべてご記入ください。
- ・本依頼書は見積り専用の用紙です。正式予約には、別途「会館使用許可申請書」のご提出が必要となります。
- ・ご請求時には実際の使用時間で再計算いたしますので、お見積り金額と異なる場合がございます。予めご了承ください。

見積書送付日	受付者
/	

記入例

鹿児島県医師会館 会館使用料見積依頼書

マーカー部分は
必ずご記入ください。

年 月 日

鹿児島県医師会 行き

(E-mail : isi-hall@kagoshima.med.or.jp / FAX : 099-254-8129)

〒					
依頼者住所					ご担当者役職
名称(団体・会社名等)					ご担当者氏名
代表者役職・氏名					ご担当者 携帯電話
TEL			FAX		

見積書送付方法 メール FAX その他()

メールアドレス:

《宛名・送付先》
(上記と異なる場合)

上記依頼者情報と宛名・送付先が異なる場合はご記入ください。

①催事名						協賛会社 有・無			
②使用目的	会議・研修会・講演会・学会・その他()						集合予定人数 () 名		
③使用年月日	年 月 日 ()								
④使用時間	4階		3階			2階(要確認)			
	大ホール	中ホール1	中ホール2	控室	小会議室	会議室	委員会室	役員室	
	準備開始	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
	開場	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
	開演	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
	終演	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
整理終了	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	
⑤使用備品等	備品名			必要数	備品名			必要数	
	プロジェクター				横幕				
	マイク				垂幕				
	WEB会議システム				玄関看板				
開催形式	集合・ハイブリッド			会場レイアウト	スクール・コの字・ロの字・その他()				
備考									

【お見積りにあたっての注意事項】

- ・使用時間はすべてご記入ください。
- ・本依頼書は見積り専用の用紙です。正式予約には、別途「会館使用許可申請書」のご提出が必要となります。
- ・ご請求時には実際の使用時間で再計算いたしますので、お見積り金額と異なる場合がございます。予めご了承ください。

見積書送付日	受付者
/	