

年 月 日

広 仁 会 館 利 用 許 可 願

広島大学医学部広仁会館長 殿

所 属

役職・氏名(自署)

広仁会会員 会員(広仁会会員の方は、○印をしてください。)

電 話 ー (内線)

下記のとおり広仁会館を利用したいので、許可願います。

記

利用期間	自 年 月 日 () 時 分 至 年 月 日 () 時 分
会議室	大会議室 中会議室 小会議室 準備室
利用目的 (会合名も記載)	
利用者人数内訳	名 (学内 名, 学外 名)
利用責任者 (自 署)	
備 考	※製薬会社等学外機関が主催・共催等する予定がある場合は、備考欄に記載願います。

※注意事項：会場で使用される物品及び宅配荷物については、広仁会事務局でお預かりできません。

利用者の責任においてご準備ください。

許 可 印	
-------	--