

ロイ・スミス館使用願

(公財) 神戸大学六甲台後援会理事長 様

神戸大学 (部局名)

代表者名

(公印省略)

下記のとおり、貴財団のロイ・スミス館使用規程によって、使用許可を下さるよう申請いたします。

記

1. 使用部屋： 2階東側、西側の別
2. 使用者名： 氏名
3. 使用人数： 人 (家族帯同の場合はその詳細)
4. 使用目的：
5. 部局滞在期間： 年 月 日 ～ 年 月 日
6. 使用期間： 年 月 日 ～ 年 月 日
7. 使用料： 使用者本人払い・部局払いの別
8. その他参考事項： 世話人：(氏名、所属)

以上

連絡先： 部局事務部名 担当係・担当者名 電話番号・E-mail
