

宜蘭縣牙醫師公會場地租借申請表

活動名稱			申請日期	年 月 日		
租用單位			負責人			
單位地址			電話			
聯絡人		職 稱	聯絡 電話	(O)		
				手機：		
申請場地使用日期及時段						
使用日期：	年 月 日	時段： <input type="checkbox"/> 08:00~12:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00 <input type="checkbox"/> 18:00~22:00				
場地租金	<input type="checkbox"/> 5,000 <input type="checkbox"/> 6,000 <input type="checkbox"/> 10,000 <input type="checkbox"/> 11,000 <input type="checkbox"/> 16,000 (新臺幣元)					
保證金	<input type="checkbox"/> 1,000 (新臺幣元)					
使用設備	<input type="checkbox"/> 無線麥克風 (<input type="checkbox"/> 1支 <input type="checkbox"/> 2支 <input type="checkbox"/> 3支 <input type="checkbox"/> 4支) <input type="checkbox"/> 視聽投影設備(<input type="checkbox"/> 投影機 <input type="checkbox"/> 布幕 <input type="checkbox"/> 喇叭 <input type="checkbox"/> 電視螢幕) ☞請自備筆記型電腦☞					
檢附文件	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 議程表或課程表 <input type="checkbox"/> 存摺影印本(退回保證金匯款用)		申請人 (簽章)			
本會審核意見						
擬 辦		批 示				
<input type="checkbox"/> 准予租借 <input type="checkbox"/> 不准予租借		理 事 長		祕 書		經 辦 人