（短期貸付用様式）

 令和　　年　　月　　日

資産貸付申請書

財産管理責任者

　　　　　　施設統括部長　殿

 申請者

 住　所 　名古屋市昭和区鶴舞町６５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○○（所属）

 氏　名 　○○　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ 〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇

 下記の貴学所有資産の貸付けについて使用申請しますので、承認方よろしくお願いします。

 記

 １．貸付希望施設名（室名、面積）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部　局　名 | 区　分 | 建物・室名　等 | 使　用　面　積 |
| 医学系研究科 | 建物 | 医系研究棟1号館地下1階大会議室 | 300㎡ |
| 医学部附属病院 | 建物 | 中央診療棟A棟3階講堂 | 582㎡ |
|  |  |  |  |

　２．貸付希望日時（期間、時間）

 　　令和△△年　△月　△日　　９時００分から

　　　　令和△△年　△月　△日　１７時００分まで　(　８時間)

 ３．利用目的

□□□□学会の会場として

 ４．利用人数

１００　人

 ５．使用責任者　　住　　所　〒４６６－８５５０

 　　　　　名古屋市昭和区鶴舞町６５　○○○○

　　　　　　　　　　氏　　名　○○　○○

 電話番号　×××－××××

　　　　　　　　　　（※基本的に医学部・病院内の方にして下さい。）

　６．納入依頼書　　住　　所　〒　　　－

の宛先

氏　　名　申請者に同じ

　７．納入依頼書　　住　　所　〒　　　－

の送付先

氏　　名　申請者に同じ

　８．添付書類