別紙様式

「金沢大学金沢駅前サテライト」使用申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　所　長　　殿

使用責任者氏名

所属部局・職名

連絡先（TEL･FAX）

　　　（E-mail）

　　　　下記のとおり使用したいので申し込みます。

　　　　なお，使用に際しては，金沢大学金沢駅前サテライト使用要領を遵守します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実務連絡者 | 氏名：　　　　　　　　　 | 所属部局･職名： |
| TEL･FAX：　　　 　 　 　　　　　　　　　　 　 　 　　　　　　　 | E-mail： |
| 使用目的 | □会議･打合せ 　　　　□その他（　　　　　　　　　）内容： |
| 使用階 | □１階　　　□駐車場（１フロアの使用につき原則１台）※□３階　　　　　　　　　　　　　該当に☑してください |
| 使用期間 | 令和　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分　　から令和　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分　　まで |
| 使用人数 | 本学職員　　　名　　本学学生　　　名　　本学職員であった者　　　名その他の者　　　名　　　　　合計　　　　名 |
| その他特記すべき事項 |  |

・実務連絡者の連絡先に使用許可証を送付します。

・実務連絡者と使用責任者が同じ場合は，記入の必要はありません。

※使用の２日前までに他の使用希望がない場合は２台目の駐車を可とします。

＜担当者記入欄＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸出日 | 鍵・カードNo. | 所属 | 使用者名 | 返却予定日 | 返却日 |
|  |  |  |  |  |  |