（ 様式２ ）

令和 年 月 日

北海道大学

フード＆メディカルイノベーション国際拠点

管理運営責任者　　殿

**北海道大学フード＆メディカルイノベーション国際拠点**

**施設利用申請書（多目的ホール等）**

北海道大学フード＆メディカルイノベーション国際拠点利用内規を遵守のうえ，以下のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用申請者 | 所属（会社名） |  |
| 部署名・職名・氏名 |  |
| 電話・FAX番号 | TEL: FAX: |
| E-mailアドレス |  |
| 使用する目的 （予定人数）  |   |
| 利用期間 | 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日  |
| 利用時間  | 　　時　　分～　　時　　分 |
| 利用希望施設名  |  |  |
| 備考  |   |

※プログラムなど，内容が記載された資料（パンフレット・式次第等）を添付下さい。

|  |
| --- |
|  |

**フード＆メディカルイノベーション国際拠点施設利用許可書**

**（多目的ホール等）**

以上の利用申請を許可します。

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症予防策を講じた上で実施してください

新型コロナウイルス感染症拡大の状況によっては、施設を閉鎖する場合があります

北海道大学フード＆メディカルイノベーション国際拠点管理運営責任者