

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

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 瀬戸口 剛