**名古屋大学ナショナルイノベーションコンプレックス会議室等使用許可申請書**

令和　　年　　月　　日

　　名古屋大学学術研究・産学官連携推進本部長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　 電話（内線）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主催代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　このたび，下記により名古屋大学ナショナルイノベーションコンプレックスの会議室等を使用したいので，ご許可下さるようお願いいたします。

　なお，使用に際しては，使用条件を守り，ご迷惑をおかけするようなことはいたしません。

もし，会議室等の施設，備品等を滅失，破損又は汚損した場合には一切の責任を負います。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会合・行事名 |  | | | |
| 使用目的 |  | | | |
| 国際的 | 該当　　・　　非該当　　　（いずれかに○を付ける） | | | |
| 使用場所 | 1階　Idea Stoa ・ 1階　エントランスホール・ 3階　大会議室 | | | |
| 使用日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分～　　時　　分　　（　時間）  令和　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分～　　時　　分　　（　時間）  令和　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分～　　時　　分　　（　時間） | | | |
| 計　　　　日間（　　　　 時間）　 使用（予定）人員 　　　　　　　名 | | | |
| 空調の使用 | 冷　房　・　暖　房　・　使用しない　（いずれかに○を付ける） | | | |
| 飲食の有無 | 有　　・　　無　　（いずれかに○をつける） | | | |
| 料金区分※１ | 学内A　　・　　学内B　　・　　学外　（いずれかに○をつける） | | | |
| ロフト部分のコワーキング開放※１ | 希望する　　・　　希望しない　　（いずれかに○をつける） | | | |
| 会場責任者 | 所属  　職名　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　連絡先　電話（内線）  　　　　　E-mail | | | |
| 支払予算※２ | 財源名称 |  | 財源コード |  |
| 目的名称 （プロジェクト名称） |  | 目的コード  （プロジェクトコード） |  |
| 所管名称 |  | 所管コード |  |

※１Idea Stoa利用の場合のみ選択してください。※２主催者が学内の場合に記入してください。

【注意事項】

　①会合及び行事等のプログラム，または要旨を具体的に記入した別紙を添付してください。

　②Idea Stoaの使用申請は、スタートアップ推進室へ、エントランスホール及び大会議室の使用申請は、研究協力部研究企画課に提出してください。

　③同一機関による申し込みは、最長3日（月あたり）とさせていただきます。

※　以下は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 使用料 | 円 |
| 予約状況 | 確認　　　未　・　済 | 合　計 | 円 |
| 許　可　日 | 令和　　年　　月　　日 | 予　定　日 | 令和　　年　　月　　 日 |