

# 社團法人台灣安全衛生協會附設苗栗職業訓練中心

## 教室租借申請單

年 月 日

租借單位		聯絡電話	
地 址		傳 真	
E-Mail			
聯絡人	職稱	行動電話	
活動名稱			參加人數
活動日期	____年____月____日 ~ ____年____月____日；其他：_____		
活動型態	<input type="checkbox"/> 上課 <input type="checkbox"/> 說明會 <input type="checkbox"/> 座談會 <input type="checkbox"/> 會議 <input type="checkbox"/> 其它_____ ★請簡述活動內容：		
教室別	大教室		小教室
容納人數	60 人		30 人
數 量	2 間		2 間
<input type="checkbox"/> 一日 (08:30~17:30)	平日	\$6,000 元	平日
	假日	\$7,000 元	假日
<input type="checkbox"/> 半日 (08:30~12:00; 13:00~17:00; 18:00~22:00)	平日	\$4,500 元	平日
	假日	\$5,500 元	假日
費用總計	◆多次使用優惠價： ▲二個月內使用 5 次~10 次，享 8.5 折。 ▲二個月內使用 10 次以上，享 8 折。 ◆平日為(星期一至星期五);假日為星期六至星期日及國定假日。 新台幣____萬____仟____佰____拾____元整 匯款資訊： 銀行：玉山銀行竹南分行 808-0440 帳號：0440-940-070416 戶名：社團法人台灣安全衛生協會附設苗栗職業訓練中心		
1. 請詳閱租借規範並確認無誤後於簽名處簽章，逕傳真至本中心。 2. 申請使用而未依期使用者，應於使用日 3 天前，主動告知本中心。  單位名稱：_____ (請蓋章)      經辦人：_____ (請蓋章)			
社團法人台灣安全衛生協會附設苗栗職業訓練中心 電話：(037)479808 傳真：(037)484518 地址：苗栗縣竹南鎮福德路 1 號			