

ナーシングアート大阪 附属設備利用申請書

利用日 年 月 日() ~ 年 月 日()

団 体 名 _____

催 事 名 _____

利用室名 _____

No.	品名	単価 (税別)	数量	日数	備考
1	ワイヤレスマイク	1,000			
2	有線マイク	1,000			
3	ピンマイク	1,000			
4	DVD(ブルーレイ)	3,000			
5	OHC	3,000			
6	PC・プロジェクタ・スクリーン	3,000			3点セットの価格です。
7	外部接続用カメラ	1,000			サンワサプライ
8	外部接続用カメラ	500			ロジクール
9	レーザーポインター	500			
10	移動用ホワイトボード	500			
11	卓上スタンド	—			
12	床上スタンド	—			
13	イス	—			
14	机	—			
15	専門技師 (半日)	23,240			
16	(1日)	30,240			
17	時間外	2,000			30分ごと
18					
19					
20					