



戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院

會議場地設備申請表 [院外顧客]

總務處勤務室

申請日期： 年 月 日

申請單位		申請人		電 話				
E - mail		傳 真		<input type="checkbox"/> 現金付款 <input type="checkbox"/> 匯款				
發票抬頭		開 立 發 票		<input type="checkbox"/> 二聯 <input type="checkbox"/> 三聯 統一編號				
活動名稱：				活動人數 人				
租用日期		月 日		租用時段： <input type="checkbox"/> 8:00-12:00 <input type="checkbox"/> 13:30-17:30 <input type="checkbox"/> 18:00-21:30				
收費項目	大 中 型	場地名稱		容納 人數	收費標準/4hr		備註	
		<input type="checkbox"/> 戴德森國際會議廳		490 人	\$27,000	\$30,000		
		<input type="checkbox"/> 第二講堂		140 人	\$10,000			
	<input type="checkbox"/> 9B 禮拜堂		200 人	\$10,000				
	<input type="checkbox"/> B01 會議室		50 人	\$2,400				
	<input type="checkbox"/> B02 會議室		50 人	\$4,000				
	<input type="checkbox"/> B03 會議室		100 人	\$4,800				
收費方式		<input type="checkbox"/> 全額		折扣事由： <input type="checkbox"/> 主辦[須收取基本運作費\$6,000 元] <input type="checkbox"/> 協辦 <input type="checkbox"/> 教會活動 全額優免者，需繳交基本費\$6,000 元/天 <input type="checkbox"/> 其他折扣事由說明：				
預演/場佈/設備		◎預演/會場佈置時間： 月 日 : : ~ : : ◎借用設備 <input type="checkbox"/> 麥克風 支 <input type="checkbox"/> 雷射光筆 <input type="checkbox"/> 海報架 個 <input type="checkbox"/> 譜架 個。						
檢附文件		<input type="checkbox"/> 活動計劃書 <input type="checkbox"/> 會議議程表 <input type="checkbox"/> 優免文件(公文、簽呈、教會聯名單等)						
會簽單位 部主任/處長&以上主管				申請單位				
				單位主管		教會 / 牧師		
審核單位	院長		副院長		處長(副)		業管單位	
							主任 單位主管 核定收費金額	
							經辦人	

※申請流程：申請人填單 → 申請單位主管核示 → 會議室管理人 → 管理單位主管核示 → 出納組

- 備註： 1. 費用折扣須經院方程序簽核。 出納經辦人：
2. 聯禱會名義申請，請附上規定格式簽名表。
3. 院外租用本院大中型場地，應收費用不得低於基本費\$6,000/天(場地運作基本開銷)。
4. 一場以四小時為一計費單位，未滿四小時以四小時計算。