[별지 제1호 서식]

**교보생명23F 대산홀 / 도전창의실 대관신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 접 수 : 제 호  접 수 처 : 교보생명보험주식회사 부동산운영지원팀  접수일자 : 년 월 일  ☎ ( ) / FAX ( ) | 접  수 | 담당 | 과장 | 팀장 |
|  |  |  |
| / | / | / |

**■ 신청/접수사항**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **신청자** | | (전화: / FAX: ) | | | | | |
| **사용일자** | | 년 월 일 | | | **사용인원** | 명 | |
| **사용시간** | | 오전□ 오후□ 시 분 ~ 시 분 ( H) | | | | | |
| **사용목적(행사명)** | | |  | | | | |
| **□ 개인/법인 고객 □ 입주사 □ 유관기관 □ 추천공익단체 □ 출연재단 □ 관계사 □ 일반기업(단체)** | | | | | | | |
| **추가 시설 및 설비 내역(외부대여 장비 등)** | | | | |  | | |
| **사용신청 시설내역** | | | | | | | |
| **시설명** | | | **규격** | **기타지원사항** | | | **사용 1회당 대관료** |
| **대산홀** | | | **350석** | 1. 유선MIC : 대  2. 무선 핀MIC : 대  3. 무선 핸드MIC : 대  4. 빔프로젝터 : 대 | | | ○ 사용시간 : H  ○ 할인율 적용 : %  ○ 산출금액 : 원  ※ 기준 : 시간당 원 |
| **□도전실** | **□도전창의실** | | **100석** | 1. 유선MIC : 대  2. 무선 핀MIC : 대  3. 무선 핸드MIC : 대  4. 빔프로젝터 : 대 | | | ○ 사용시간 : H  ○ 할인율 적용 : %  ○ 산출금액 : 원  ※ 기준 : 시간당 원 |
| **□창의실** |
| 위와 같이 교보생명 (□대산홀 □도전실 □창의실) 시설을 사용하고자 합니다.  20 . . .  신청자 :  (사업자등록번호)  주 소 :  (**담당자 E-mail**: ) 전자세금계산서 발송  **교보생명작성**: 주관부서 직책 성명  **유첨 : 요청공문(사업자등록증 첨부) 원본 1부. 끝.** | | | | | | | |

[별지 제2호 서식]

**교보생명 23층** □ **대산홀 /** □ **도전창의실 안전관리 계획서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 행 사 명 |  | | | |
| 사용일자 | 년 월 일 | | 사용인원 | 명 |
| 사용시간 | 오전□ 오후□ 시 분 ~ 시 분 ( H) | | | |
| **안전 관리 점검 항목** | | **확 인** | | |
| 1. 행사 총괄 및 안전 책임자를 지정  하였습니까? | | □ 총괄 책임자 :  □ 안전 책임자 : | | |
| 2. 행사에 필요한 추가장비가 있습니까? | | □ 음향 및 조명장비의 설치  □ 기타장비  □ 해당사항 없음  □ 작업원출입신청서 제출 및 작업시간의 확인 | | |
| 3. 시설물 이상유무는 확인 하였습니까? | | □ 무대장치(커튼, 현수막걸이 등)  □ 조명장치(주, 간접조명등, 무대조명 등)  □ 음향장비(유무선마이크, 스피커, 스텐드 등)  □ 영상장비(빔프로젝터, 롤스크린 PDP 등)  □ 행사장비(피아노, 지구본, 화이트보드 등)  □ 기타(책상, 의자 등) | | |
| 4. 금지사항에 대하여 확인 하였습니까? | | □ 흡연, 고성방가, 음주행위 및 오물투기 금지  □ 음주자, 전염병 보균자 출입금지  □ 위해 물질(신나, 주류 등) 반입금지  □ 승강기 이용 시 무리한 탑승 및 장난 금지 | | |
| 5. 기 타  가. 행사 중 시설물을 고의 또는 과실로 파손, 훼손 시 원상복구 또는 그에 상응하는  금전 배상을 하여야 하며, 제3자에게 발생한 인적, 물적 피해 및 사고에 대하여  행사 주관 업체가 일체의 손해배상과 민∙형사상의 책임을 부담합니다.  나. 위 사항을 확인하고 상기 조건에 의거 행사를 진행 할 것을 약정하며 이에 안전관리  계획서를 제출합니다.  20 . . .  신청기관 : (인) | | | | |