高雄醫學大學演藝廳 YAMAHA C5 鋼琴使用
申請表暨切結書

申請單位		申　請　人	
申請日期	年　　月　　日	聯絡方式	電話： E-mail：
活動名稱			
場佈時間	年　月　日　時　分　至　年　月　日　時　分		
練琴時間	年　月　日　時　分　至　年　月　日　時　分		
活動時間	年　月　日　時　分　至　年　月　日　時　分		
切結書	本申請單位＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿使用鋼琴期間，願遵守「高雄醫學大學演藝廳 YAMAHA C5 鋼琴使用規範」相關之規定，如有違反，願負一切責任。 特此聲明 申請人簽名：　　年　　月　　日		
申請人簽章		申請單位主管簽核	
審核單位簽核		總務長	

※需活動前一個月完成申請借用流程。

※本申請表填畢後請送交總務處事務組承辦人員。