

## 福建省省级社会组织孵化基地会议室

### 使用申请表

活动名称			
使用单位/组织			
使用时间	年	月	日 时 至 日 时
活动负责人		联系电话	
进入基地人数		活动模式	
活动主要内容			
配套借用	<input type="checkbox"/> LED 显示屏 <input type="checkbox"/> 话筒_____个 <input type="checkbox"/> 水壶 <input type="checkbox"/> 签到桌 <input type="checkbox"/> 其他： _____		

#### 注意事项：

- 1、遵守孵化基地各项管理规定，场所使用采取“先申请先安排”的原则；
- 2、使用单位/组织根据实际需要使用场内设备；

3、禁止疫情中高风险地区人员进入基地活动，有省外人员或省内  
外市人员参与的，使用单位自行做好参加人员的体温测量和核酸、健  
康码、通信大数据行程卡核验，符合要求方可进入基地；

4、场所使用期内，由使用单位负责人员签到、人员安全保障、场  
所保洁等相关事宜；

5、场所使用完毕，应及时归还借用物品和设备，将各类设备归回  
原位。出现室内任何物品设备损坏的情况，使用单位应予以赔偿；

6. 其他具体事务联系基地工作人员。联系人：黄缨，联系电话：  
0591-87505822，15305906230。

使用单位/组织（盖章）：

使用单位负责人签字：

孵化基地签批：

申请时间：            年    月    日