

福建省省级社会组织孵化基地沙龙室 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			
活动主要内容			
配套借用	<input type="checkbox"/> 显示屏 <input type="checkbox"/> 话筒_____个 <input type="checkbox"/> 水壶 <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时场内设备；

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