

成羽福祉センター使用許可申請書

催物名		開会時間	時分
使用日時 (準備及び片付含む)	自平成 年 月 日 () 午 至平成 年 月 日 () 午	前後 時 分から 前後 時 分まで	利用予定人数 人
使用室名	2 階	3 階	
	1. 和室 (研修室1) 2. 研修室2 3. 栄養指導室 (実習室)	4. 多目的ホール	
使用物品	1.ポータブルスピーカー 個 2.マイク 本 3.机付ボード 台		
室使用料	円	所定の	円
冷暖房使用料	円	使用料の額	
使用料の減免	免除・減額	減額の程度	30% 円
使用料合計	円		

上記のとおり使用したいので申請いたします。なお、使用に際しては高梁市総合福祉センター規程、同要綱及びこれらに基づく係員の指示に従います。

社会福祉法人高梁市社会福祉協議会長 殿

平成 年 月 日

団体名

住所

申請者

代表者

Ⓜ

電話 () -

(注) 1. 太線枠は記入しないでください。 2. 該当事項を○で囲んでください。