

様式第1号(第3条関係)

| | | | | |
|------|----|----|----|---|
| 事務局長 | 次長 | 部長 | 係長 | 係 |
| | | | | |

| | |
|--------------------------------|--|
| 大洲市総合福祉センター利用許可申請書 | |
| 平成 年 月 日 | |
| 指定管理者 (社) 大洲市社会福祉協議会長 様 | |
| 申請者 住所 | |
| 団体名 | |
| 代表者名 | |
| (電話 — —) | |
| 大洲市総合福祉センターの利用について、次のとおり申請します。 | |
| 利用日時 | 年 月 日(曜日) 時から 時まで |
| 利用場所 | 1階 会議室 2階 交流室・研修室・調理実習室・栄養指導室 3階 教養娯楽室・集会室 4階 小会議室・多目的ホール 屋外 多目的広場 |
| 利用目的 (詳細に) | |
| 利用人員 | 人 入場料徴収の有無 有 ・ 無 |

注) 太線の枠内のみ記入してください。

| | | | |
|-------|-----|--------|-----|
| 入場料加算 | 円 | 基本利用料金 | 円 |
| 休日加算 | 円 | 冷暖房加算 | 円 |
| | | 減 免 | △ 円 |
| 許可番号 | 第 号 | 合計 | 円 |