

様式第1号（第3条関係）

		大洲市総合福祉センター利用許可申請書			
年 月 日					
指定管理者 （福）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