

桂川町総合福祉センター使用許可申請書

年 月 日

桂川町長様

団体名	
住所	
氏名	⑩
電話番号	

桂川町総合福祉センター設置及び管理等に関する条例、同施行規則、その他諸規定を承諾のうえ、下記のとおり使用したいので申請します。

使用責任者	住所			
	氏名		電話番号	
使用目的				
使用日時	月 日 時 分	～	月 日 時 分	時間 分
使用人員	(大人) 男 人 ・ 女 人 ・ (小人) 男 人 ・ 女 人			
使用室	1 多目的ホール	5 相談室1		
	2 研修室1・2	6 相談室2		
	3 調理実習室	7 大広間 (月曜日のみ)		
	4 ひまわり訓練室	8 和室1・2 (月曜日のみ)		
冷暖房の有無	有 (時 分 ～ 時 分) ・ 無			
カラオケセット	時 分 ～ 時 分			
使用料	円	円 ×	時間 × 消費税 () =	円
条例第14条該当 (免除 ・ 半額)				
備考				
		許可書発行		管理人連絡