|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局長 | 担　当 | 職　　員 |
|  |  |  |

利用許可申請書

申請　　　　　年　　　月　　　日

指定管理者

公益社団法人　羽咋市シルバー人材センター

理事長　　　　　　　　　　　　　殿　　　　　　　　　**太わくの中をすべて記入してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名または  団体名 |  | ※団体利用の場合  代表者氏名 | |
| ※個人利用の場合  職業または勤務先 | |
| 住所 |  | 電話番号 |  |

次のとおり利用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日時  （準備や後片づけの  時間を含む） | 年 　　月　 　日（　　曜日）　　　時　　　分から　　時　　　分まで | | | | | | | | |
| 年 　　月　 　日（　　曜日）　　　時　　　分から　　時　　　分まで | | | | | | | | |
| 年 　　月　 　日（　　曜日）　　　時　　　分から　　時　　　分まで | | | | | | | | |
| 年 　　月　 　日（　　曜日）　　　時　　　分から　　時　　　分まで | | | | | | | | |
| 行事の名称 |  | | | | 予定人員 | | | 名 | |
| 利用目的 |  |  | | | 会場責任者名 | | |  | |
| 利用室名 | | 基本利用料 | 冷暖房利用料 | | | 付属設備利用料 | | | 合　　計 |
| □職業講習室 | | 円 | 円 | | | 円 | | | 円 |
| □体育室 | | 円 | 円 | | | 円 | | | 円 |
| □会議室 | | 円 | 円 | | | 円 | | | 円 |
| □研修室 | | 円 | 円 | | | 円 | | | 円 |
| □第一教養文化室（お茶室） | | 円 | 円  許可条件その他 | | | 円 | | | 円 |
| □第二教養文化室（15畳） | | 円 | 円 | | | 円 | | | 円 |
| 合　　計 | | 円 | 円 | | | 円 | | | 円 |
| 許可条件その他  ※羽咋勤労者総合福祉センター条例第6条の使用許可の取消により、利用申請者において生じた不利益については、当館は一切の責めを負いません。  ※目的によりご利用いただけない場合もあります。 | | | | 利用料徴収の有無  有・無 | | | 徴収額 | | 円 |
| 追徴額 | | 円 |
|  | | | |  | | | | | |
| 許可区分 | | 許　可　・　不　許　可 | | | |
| 通　　過 | | 年　　　月　　　日 | | | |
|  | | | | 口　頭　・　電　話　・郵　送 | | | |