

別記様式第1号(第4条関係)

和寒町保健福祉センター使用許可申請書

年 月 日

和 寒 町 長 様

申請者 住 所(団体) _____

氏 名(代表者) _____

下記により和寒町保健福祉センターを使用したいので申請します。

使用団体名				団体年間使用申請 有・無
使用目的				年間使用回数 回
使用日時	自 月 日()	午前・午後 時 分		使用内容 (使用する曜日等を記入)
	至 月 日()	午前・午後 時 分		
予定使用人員	名	町内 名	入場料徴収の有無	
		町外 名	有・無(円)	
使用責任者				連絡先電話番号
使用施設	多目的ホール	ふれあいルーム	健康相談室	栄養指導室
	時 ~ 時 時 ~ 時	時 ~ 時 時 ~ 時	時 ~ 時 時 ~ 時	時 ~ 時 時 ~ 時
使用料金及び暖房料金				
使用料金徴収区分	町内・免除			
使用施設	多目的ホール	ふれあいルーム	健康相談室	栄養指導室
基本料金				
暖房料金				
冷房料金				
年間団体使用料金				
超過料金				
合計金額				
特記事項	1. 団体年間使用申請については団体・グループの構成員名簿を添付してください。			