

施設利用許可申請書及び施設利用許可書

米原市近江地域福祉センターやすらぎハウス 施設長 様

次のとおり施設の利用について申請します。

※太枠内の記入をお願いします。

		申 請 日	平成	年	月	日	
申 請 者	団 体 名				代 表 者 名		
	住 所				代 表 者 電 話 番 号		
	電 話 番 号						
	利 用 目 的				利 用 人 数	人	
利 用 場 所	多目的室(ホール) ・なかよし広場 ・小ホール	和室①	和室②	研修室	ボランティア 交流室		
利 用 日 時	※準備を含めた時間を記入してください。					備 考	
	①	平成	年	月	日 ()	時 分 ~ 時 分	※他の団体と重複した場合は調整をお願いすることがあります。
	②	平成	年	月	日 ()	時 分 ~ 時 分	
	③	平成	年	月	日 ()	時 分 ~ 時 分	
	④	平成	年	月	日 ()	時 分 ~ 時 分	
⑤その他	(※ 毎週 曜日・別添計画表の日程 など)						
利 用 料 金		料金/時間					
	<input type="checkbox"/> 多目的室	500円	※ 利用時間:8:30~18:00 ※夜間は21:00まで ※ 休館日:土曜日・日曜日・祝日・12/29~1/3 ※ 市外に住所(団体または法人にあつてはその所在地)を有する者が利用する場合は、利用料の2倍の額				
	<input type="checkbox"/> 和室(1)	100円					
	<input type="checkbox"/> 和室(2)	100円					
<input type="checkbox"/> 研修室	100円						
領 収 書 宛 名	<input type="checkbox"/> 利用団体名と同じ <input type="checkbox"/>その他 ()						
支 払 方 法	<input type="checkbox"/> 現金支払い (当日払い ・ 後日) <input type="checkbox"/>銀行振込み (備考)						

上記の申請について利用を許可いたします。

平成 年 月 日

米原市近江地域福祉センターやすらぎハウス 施設長