

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	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。 ① 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分 ② 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分 ③ 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分 ④ 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)				備 考
利 用 料 金		料金/時間	※ 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		
領 収 書 宛 名	<input type="checkbox"/> 多目的室 500円 <input type="checkbox"/> 和室(1) 100円 <input type="checkbox"/> 和室(2) 100円 <input type="checkbox"/> 研修室 100円				
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)				
領 収 書 宛 名	<input type="checkbox"/> 利用団体名と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()				

上記の申請について利用を許可いたします。

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