

美濃加茂市総合福祉会館使用許可申請書

指定管理者
社会福祉法人美濃加茂市社会福祉協議会 会長宛

令和 年 月 日

申請者 住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

次のとおり使用許可を申請します。

内 容			
使用する施設	使 用 す る 日 時		使用 予定 人員
	月 日 ()	時 分 ~ 時 分	※ 利用料
	月 日 ()	時 分 ~ 時 分	円
	月 日 ()	時 分 ~ 時 分	円
	月 日 ()	時 分 ~ 時 分	円
	月 日 ()	時 分 ~ 時 分	円
	月 日 ()	時 分 ~ 時 分	円
設 備 ・ 器 具 の 使 用	有 無	有の場合は別紙「福祉 会館 設備・備品使用許 可申請書」を提出する	※ 利用料の合計 円
使用責任者の所属 (役職) 氏名・連絡先	所属 役職	氏名	電話
その他別記 すべき事項			

- 備考 1. 指定管理者が指定する書類を添付すること。
 2. 使用する日時には準備および現状に復帰する時間を含むものとする。
 3. ※印欄は記入しないで下さい。
 (許可条件) (1) 係員の指示に従うこと。
 (2) 使用時間を厳守すること。
 (3) 持ち込んだ物品、ゴミは必ず持ち帰ること。
 (4) 利用中及び昼食時等の飲食（お茶等）は利用者側が用意すること。
 (5) 駐車場を50台分以上使用する場合は、駐車場での案内係を配置すること。

以下は記入しないで下さい

許可番号 第 号

許可年月日 令和 年 月 日

上記申請について許可してよろしいか。

決 裁	会 長	常務理事	局(館)長	課 長	係 長	係 員	受 付
	専決	専決	専決				