

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
<input type="checkbox"/> 職業講習室	円	円	円	円
<input type="checkbox"/> 体育室	円	円	円	円
<input type="checkbox"/> 会議室	円	円	円	円
<input type="checkbox"/> 研修室	円	円	円	円
<input type="checkbox"/> 第一教養文化室 (お茶室)	円	円	円	円
<input type="checkbox"/> 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	利用料徴収の有無	徴収額	円
	有・無	追徴額	円
※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。	許可区分	許 可 ・ 不 許 可	
	通 過	年 月 日	
		口 頭 ・ 電 話 ・ 郵 送	