様式第1号(第4条関係)

前

後

前

後

勝山市福祉健康センター「すこやか」使用許可申請書

　　　　年　　月　　日

勝山市長　　　　様

住所

団体名

代表者

連絡　TEL

下記のとおり使用したいので許可してくださいますよう申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用時間 | 期日 | 年　　月　　日(　　曜日)から　　月　　日(　　曜日) | | | | |
| 時間 | 午　　　　　　時　　分から　　　午　　　　　　時　　分まで | | | | |
| 使用目的 | 行事の名称 |  | | | | |
| 内容 |  | | | 入場予定人員  名 | |
| 使用の場所 | |  | | | | |
| 使用設備及び器具の種類並びに数量 | |  | | | | |
| 入場料の有無 | | 有　　1人当り　　　　　円　　　　　　　無 | | | | |
| ＊　使用条件 | |  | | | | |
| ＊　使用料金 | | 貸室 | 円 |  | | 円 |
| 器具 | 円 | 計 | | 円 |
| 使用者の行う特別の設備 | |  | | | | |
| 使用責任者 | |  | | | | |

備考　＊印の箇所は記入しないでください。