

勤労福祉会館使用許可申請書

館長	担当者

令和 年 月 日

(あて先) 勤労福祉会館指定管理者

カルチャーコミュニティよこすか

代表者 一般財団法人 シティサポートよこすか
代表理事 竹内 英樹 (申請者)

住 所

使用団体名

使用責任者
氏 名

電 話 番 号 ()

フ ァ ッ ク ス ()

案内板への表示

使用目的					<input type="checkbox"/> 営利目的・ <input type="checkbox"/> 飲食を伴うパーティー
使用場所					
使用日・時間	月 日 () ※ 平日・日曜祝日 開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時	月 日 () ※ 平日・日曜祝日 開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時	月 日 () ※ 平日・日曜祝日 開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時	月 日 () ※ 平日・日曜祝日 開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時	月 日 () ※ 平日・日曜祝日 開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時
使用予定人員	人	人	人	人	人

金額	通常使用	円 × 時間	円 × 時間	円 × 時間	円 × 時間
	の金額	= 円	= 円	= 円	= 円
額	営利目的または パーティ目的	円 × 時間	円 × 時間	円 × 時間	円 × 時間
	の金額	= 円	= 円	= 円	= 円

使用料合計	円	※変更・キャンセルは使用日の15日前まで受付可
-------	---	-------------------------

支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 書留	※会議室等の2室併用 <input type="checkbox"/> 有
-------	---	---------------------------------------

申込方法等	<input type="checkbox"/> 来館申込 <input type="checkbox"/> 電話予約 (月 日) … <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX
-------	---

貸出品備	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 移動スクリーン <input type="checkbox"/> OHP <input type="checkbox"/> CD/MDラジカセ <input type="checkbox"/> 他()
------	---

備考	<input type="checkbox"/> 受付番号()	区分	受付印
	<input type="checkbox"/> 日程表	A	
	<input type="checkbox"/> 電話予約受付表	B	
	<input type="checkbox"/> 請求書発行日(月 日)	C	
	<input type="checkbox"/> 変更申請書受付日(月 日)	D	
	<input type="checkbox"/> 取り消し申請書受付日(月 日)	E	

※ 太枠の中だけにご記入ください。