

センター 長		合議		係	
-----------	--	----	--	---	--

羽咋すこやかセンター使用（変更・取消）許可申請書

羽咋市長 宛

年 月 日

郵便番号

住 所

団 体 名

責任者名

電話番号

羽咋すこやかセンターの施設、附属設備の使用（変更・取消）許可を受けたいので、次のとおり申請します。

催物の名称				内容					
使用日時		年 月 日（ 曜日 ）		時 分 より		年 月 日（ 曜日 ）		時 分 まで	
		人		会費・ 受講料		有 ・ 無 円		催物等 の時間	
使用	冷暖	施設名	*使用料	*冷暖房料	使用	冷暖	施設名	*使用料	*冷暖房料
		いきいきホール					第1研修室		
		ここにこ広場					第2研修室		
		和室1					第3研修室		
		和室2							
付属設備等の使用				*付属設備等の使用料					
持込電気器具の名称・消費電力				*持込電気器具の電気料					
変更・取消理由 (許可番号)				還付金振込先 金融機関名 口座名義人 口座番号					

- 注意 1 映画、演劇、音楽会はその他これらに類する集会には、プログラムを添付すること。
 2 使用時間は、会場準備から原状復帰までの時間とする。
 3 上記の太枠の中を記入してください。ただし、*印欄は記入しないこと。

施設使用料		割増・減免額		冷暖房料		附属設備・電気料		合 計	
円		円		円		円		円	
納入通知番号	第 号	使用許可番号	第 号	共催・後援団体					
徴収額	円		納付日	年 月 日		担当者名			
追徴額	円		納付日	年 月 日		担当者名			
シルバー人材センター／依頼			(要 ・ 不要)						