

様式第1号（第4条関係）

和束町健康福祉交流センター使用許可申請書

年 月 日

和束町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

下記のとおり使用したいので申請します。

なお、使用にあたっては条例及び条例施行規則等の関係諸規定に従うことを誓約します。

使 用 日	年 月 日（ 曜日）
使 用 時 間	時 分から 時 分まで
使 用 室 名	①多目的ホール（全面・片面） ②和室（1室・2室） ③会議・研修室（1・2） ④調理実習室 ⑤その他（ ）
使用附属設備	①移動観覧席 ②ステージ ③音響設備 ④ビデオプロジェクター ⑤茶道具
使 用 目 的	
使 用 人 員	町内 名・町外 名・合計 名
使用責任者	住 所（団体名） 氏 名（代表者氏名） 電話番号

※使 用 料	町外 該当	有・無	基本使用料	円	合計 円
	営利 該当	有・無	設備使用料	円	

（注）※印の欄は、記入しないこと。