

むれコミュニティ協議会長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(法人または団体にあつては、その名称および代表者の氏名)

電話番号 \_\_\_\_\_

牟礼地区コミュニティセンター使用許可申請書

大町 コミュニティセンターの施設等を使用したいので、次のとおり申請します。

	※ 許可番号		
使 用 日 時	年 月 日 ( ) 時 分から	年 月 日 ( ) 時 分まで	
使 用 目 的 また は 会 合 名			
使 用 責 任 者 お よ び 連 絡 先	電話番号( _____ )		
使 用 施 設	小集会室 ( 研修室 1・2 和室 ) 中集会室 ( 第1会議室 第2会議室 ) 大ホール( 会議室2室 )		
冷 暖 房 装 置	要 ・ 不 要		
使 用 人 員	人		
特別の設備等の有無 ( 設置場所及び内容 )	有 ( _____ ) ・ 無		
※ 使 用 料	部 屋(室) 代	円	
	冷 ・ 暖 房代	円	
		円	
	合 計	円	
※ 処 理			

注

- 1 使用する項目を○印で囲んで下さい。
- 2 ※印の欄は、記入しないで下さい。