

--

使 用 申 請 書

年 月 日

庄 原 市 長 様

申請者

住 所 _____

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____

連 絡 先 電 話 _____

1 使用申請の欄

庄原市保健福祉センターを使用したいので、次のとおり申請します。

使用の場所 (部屋の名称等)	<ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 50%;">・研修室1（大） <li style="width: 50%;">・研修室3（和室） <li style="width: 50%;">・調理実習室 <li style="width: 50%;">・研修室2（小） <li style="width: 50%;">・創作室（陶芸窯を含む） <li style="width: 50%;">・談話室
使用日時	(記入例) 平成25年4月1日午前10時30分から午後3時30分まで
冷暖房の使用	冷房 ・ 暖房 ・ 不要
使用目的 使用内容	
使用予定人員	人
備 考	

2 減免申請の欄

前記使用に係る庄原市保健福祉センターの使用料（利用料金）の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

減免申請の理由	1 地域活動団体による公益的活動での使用 2 その他の理由()
備考	

受 付	FAX送信	転記確認