様式第１号（第４条関係）

許可番号第　　　号

大間町健康福祉センター使用許可申請書

年　　月　　日

大　間　町　長　　様

申請者（使用責任者）

団体名

住　所

氏　名

電　話

下記のとおり使用したいので申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用種別 | 講習会、研修会、実習会、会議、講演会、その他（　　　　　　　　　） |
| 使用目的又は内容 |  |
| 使用日時 | 年　　月　　日（　　曜日）午前・午後　　　時　　分から年　　月　　日（　　曜日）午前・午後　　　時　　分まで |
| 使用部屋別 | 会議室、和室、調理室、ホール１、ホール２、ホール３ |
| 使用附属施設 | カラオケ使用（有・無）　　　その他設備（有・無） |
| 入場料等徴収の有無 | 有（　　　　　　円）（　　　　　　円）　・　　無 |
| 特別の設備、特殊物件の搬入等の詳細 |  |
| 入　場　人　員 | 使　　用　　料 | 使用料納入期日 |
| 人 | 円 | 年　　月　　日 |
| 決裁 | 町長 |  | 副町長 |  | 課長 |  | 係 |  | 決　裁年　　月　　日 |
| ・許可する　　・許可しない　　　・条件付きで許可する |