

大館市比内福祉保健総合センター使用許可申請書

記入例

平成 年 月 日

大館市比内福祉保健総合センター指定管理者
社会福祉法人 比内ふくし会
理 事 長 佐藤 剛 様

なるべく詳しく記入してください。

使用料金に反映します。

例) 多目的ホール 1時間
調理実習室 2時間
電磁調理器 5台 2時間

必ず利用料金表を確認してください

次のとおり使用を申し込みします。

代表者の氏名を
記入してください

住 所

団体名

氏 名

印

電 話

複数の場所を使用する場合
トータルの時間を記入してください

記

使用日時	平成 年 月 日 時から (日 時間)
使用目的	平成 年 月 日 時まで
使用人数	男 名 女 名 合計 名
使用場所	
使用器具	

使用料	区分	内容	利用料金
	場所		
	時間		
	燃料		
	費用合計		

使用許可	1. 許可する	(条件)	注意！ 冷房費 6月15日から9月15日 暖房費 10月1日から3月31日	所長
	2. 許可しない	(理由)		所長
適用				

※黒太枠内は未記入のこと。