

大津市勤労福祉センター使用許可申請書

年 月 日

(あて先)

大津市勤労福祉センター

(申請者)

ふりがな
団体名

当日責任者

〒

代表者住所

電話番号 - -

ふりがな
氏名

電話番号 - -

次のとおり使用許可の申請をします。

使用目的				
案内板名	団体名と同じ・その他()			
使用日	年 月 日 ()	市内・市外	人数	名
	年 月 日 ()	市内・市外	人数	名
	年 月 日 ()	市内・市外	人数	名
	年 月 日 ()	市内・市外	人数	名
	年 月 日 ()	市内・市外	人数	名

使用施設

階	室名	月/日	使用時間	利用料金(円)	階	室名	月/日	使用時間	利用料金(円)
1	小会議室		～		3	視聴覚室		～	
	調理実習室		～			講座室		～	
2	和室1・2		～		4	会議室1		～	
	多目的室		～			会議室2		～	
3	軽スポーツ室		～			会議室3		～	
	工芸室		～		研修室1・2		～		
	集会室		～		5	大ホール		～	

内訳	施設	円	利用料金合計	円
	減免・割増	円		
	備品	円		

使用備品

備考					領収印
	館長	副館長	合議	受付者	

レシート番号