

松山市総合福祉センター使用許可申請書

松山市社会福祉協議会会長 様

令和3年6月17日

申請者住所 松山市 南白水 町3丁目 17番地 8号

(団体名)

氏名 大原 幸平

愛媛県障害者権利促進会

電話番号 089-992-5139
090-7144-4880

次のとおり使用したいので申請します。なお、使用に際しては、松山市総合福祉センター条例、同施行規則の定めるところを固く守ります。

使用年月日		令和3年7月17日(土曜日)			
使用目的	行事等の名称	2021年度 第1回役員会			
	行事等の内容	会議			
使用予定人員		15名 (男 10人・女 5人)			
使用室名		使用開始	使用終了	使用料	
5F 母子児童交流室		18時00分から	21時00分まで	円	
※受付	第号	年 月 日	※使用料内訳	基本使用料	円
※許可	第号	年 月 日		冷暖房使用料	円
納付年月日		年 月 日		器具使用量	円
備考				時間外使用料	円
				合計	円
特別の設備等 (設置場所及び内容)					
入場料		<input type="checkbox"/> 徴収する。 <input checked="" type="checkbox"/> 徴収しない。		<input type="checkbox"/> 営利 <input checked="" type="checkbox"/> 非営利	

上記のとおり使用を許可してよろしいか。

課長	
----	--

特別の設備等を設置する場合は、設計書・仕様書その他必要な書類を添付して下さい。

(注) ※欄は、記入しないで下さい。