

# 粕屋町福祉センター一部屋使用許可申請書

粕屋町社会福祉協議会会長様

下記の通り利用したいので、許可下さるようお願い致します。

|            |    |
|------------|----|
| 利用料金       | ¥  |
| キャンセル料について |    |
| 還付なし       | ～  |
| 50%還付      | ～  |
| 全額還付       | まで |

|          |                                     |                                       |          |          |      |
|----------|-------------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|------|
| 申請年月日    | 平成 年 月 日                            |                                       |          |          |      |
| 申請者氏名    | 住所                                  |                                       |          |          |      |
|          | 電話番号                                |                                       |          |          |      |
| 団体・企業名   | 住所                                  |                                       |          |          |      |
|          | 電話番号                                |                                       |          |          |      |
| 利用目的     | 会議・研修会・説明会・講座・練習・講演会・発表会<br>その他 ( ) |                                       |          |          |      |
| 利用予定数    | 町内                                  | 人                                     | 町外       | 人        | 合計 人 |
| 使用日      | 平成 年 月 日 ( 曜日)                      |                                       |          |          |      |
| 利用時間     | 開始                                  | 時                                     | 終了       | 時        | 計 時間 |
| 使用室名     | 1階                                  | ○和室会議室 ○会議室 A ○シルバー室 ○研修室 C<br>○調理実習室 |          |          |      |
|          | 中2階                                 | ○和室 A ○和室 B ○和室 A B                   |          |          |      |
|          | 2階                                  | ○大広間 C ○大広間 A B ○研修室 A                |          |          |      |
| その他 器具類  | カラオケ・マイク・その他 ( )                    |                                       |          |          | 円    |
| マイクロバス利用 | 有・無                                 | 時間                                    | 午前<br>午後 | 送迎<br>場所 |      |

※太枠内をご記入下さい

|          |     |      |    |     |     |
|----------|-----|------|----|-----|-----|
| 平成 年 月 日 | 取扱者 | 事務局長 | 会長 | 領収印 | (印) |
|----------|-----|------|----|-----|-----|

キリトリ線

## 粕屋町福祉センター一部屋使用許可書

平成 年 月 日付で提出された粕屋町福祉センター一部屋使用許可申請書につきまして、利用を許可します。

なお、使用に際しましては、粕屋町福祉センター設置条約及び同条例に基づく規則を守るとともに、粕屋町社会福祉協議会会長及び職員の指示に従います。

平成 年 月 日

申請者 様

| 申込内容 |       |
|------|-------|
| 開催日  | 年 月 日 |
| 部屋名  |       |
| 時間   | ～ まで  |
| 器具類  |       |

|            |    |
|------------|----|
| 利用料金       | ¥  |
| キャンセル料について |    |
| 還付なし       | ～  |
| 50%還付      | ～  |
| 全額還付       | まで |

粕屋町社会福祉協議会会長  
電話 092-938-6844

|     |     |
|-----|-----|
| 取扱者 | 領収印 |
|-----|-----|