様式第1号(第2条、第6条関係)

越前市福祉健康センター使用許可申請書

　越前市長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 次のとおり使用したいので申請します。 | | 申請年月日 | 年　月　日(　　) |
| 申請者 | 住所　　　　　　　　　　　　　連絡者  団体名　　　　　　　　　　　　　(使用責任者)  代表者　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　― | | |
| 使用目的 |  | | |
| 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 | | |
| 使用施設 | 多目的ホール(全面・南面・西面・東面) | | |
| 使用設備 |  | | |
| 冷暖房 | 冷房使用(有・無)　　　　　　暖房使用(有・無) | | |
| 使用予定人員 | 人 | | |
| その他 | 会議等の開始時間　午前・午後　　時　　分から  　　　　終了時間　午前・午後　　時　　分まで | | |

越前市福祉健康センター使用料減免申請書

　越前市長　殿

　次のとおり使用料の減免を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所  団体名・代表者 |  |
| 使用施設等 | 使用施設、使用日時、使用目的等は、上記のとおり。 | |
| 減免申請の理由 |  | |