様式第1号(第3条関係)

越前市福祉健康センター使用許可申請書

　　次のとおり使用したいので申請いたします。

　　越前市長　　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 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)A.M、P.M　　　時　　　分から年　　　月　　　日(　曜日)A.M、P.M　　　時　　　分まで |
| 使用施設 | 多目的ホール(全面・南面・西面・東面)大会議室小会議室特別会議室研修室(和室)(全面・1／2面) |
| 使用設備 | 音響施設(マイク　　本)　　プロジェクター(ビデオ・パソコン・OHC)　　OHP・スライド・ビデオ・CD・カセット　　スクリーン(移動式)・パネル・ピアノ |
| 冷暖房 | 冷房使用(有・無)　　　　　暖房使用(有・無) |
| 入場予定人員 | 男人・女人(計　　人) | 入場料 | 有(　　　　円)・無 |
| 減免申請の有無 | 有・無(ただし、減免を申請する場合は、様式第12号が必要です。) |
| その他 | 会議等の開始時間　AM・PM　：　　から終了時間AM・PM　：　　まで |