

前橋市総合福祉会館利用許可申請書

	許可番号	※第	号
		年	月 日
(あて先) 指定管理者			
申請者 団 体 名			
所 在 地			
代表者の氏名			
電 話 番 号			
次のとおり前橋市総合福祉会館を利用したいので、申請します。			
利 用 日 時	年 月 日 (曜日)		
	<input type="checkbox"/> 午前 (9時～12時)	<input type="checkbox"/> 午後 (13時～17時)	<input type="checkbox"/> 夜間 (18時～22時)
利 用 の 目 的			
利 用 部 屋 名	<input type="checkbox"/> 子育て研修室 <input type="checkbox"/> 日常生活動作訓練室 <input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第4会議室	<input type="checkbox"/> いきいき談話室 <input type="checkbox"/> 録音室 <input type="checkbox"/> 第1控室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第5会議室	<input type="checkbox"/> 社会適応訓練室 <input type="checkbox"/> 第2控室 <input type="checkbox"/> 第3会議室
利 用 人 数	人 (駐車場利用予定台数 台)		
利用する設備			
入場料・受講料・参加費(これに類するものを含む)の徴収の有無とその金額	有	無	円
使 用 料	※		円
減 免 額	※		円
備 考			
許 可 の 条 件	・ 条例、規則及び上記の事項を遵守すること。	許 可 印	

注1 ※欄は、係員が記入します。

2 責任者は、利用の際、許可印の押印されたこの申請書を必ず係員に提示してください。

3 利用後は、清掃を行い、火気、スイッチ等の点検をしてください。