

決裁	所長	係	合議

浦添市地域福祉センター利用許可申請書

浦添市地域福祉センター所長殿、私は浦添市地域福祉センター申込並びに使用上の注意を遵守し、その一切の責任を負うことを誓約し、下記のとおり利用許可を申請いたします。

申込年月日 平成 年 月 日

団体名

利用者数: 名

所在地

使用料合計

電話番号

¥

申請者名

印

領収書 No.

※既に納入された利用料金は返還しません。ただし、センターを利用しないことについて利用者の責めに帰さない理由その他当施設と市長との協議を経て定める理由に該当するときは、所定の手続き後、全部または一部を返還することができます。

多目的室

使用日時	使用時間	料金
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
合計		

研修室・調理実習室

使用日時	使用時間	料金
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
合計		

教養娯楽室・会議室1・会議室3

使用日時	使用時間	料金
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
H 年 月 日()	: ~ :	
合計		

用途・目的

※使用時間は、準備・後片付けの時間を含めてください。

キャンセル 受付	受付日 月 日 受付者
備考	