

久慈市社会福祉協議会長 様

〒028-0014

申請者 住 所 久慈市旭町7-127-3  
団 体 名 久慈市社会福祉協議会  
(代表者) 氏名 ○○ ○○  
電話番号 0194-53-3380

# 見本

## 総合福祉センター施設使用承諾（変更）申請書

次のとおり総合福祉センターの施設を使用したいので、承諾を申請します。

使用目的	研修会 (50名)			
使用日時	準備	6年 4月 2日 火曜日 9時00分から 9時30分まで 年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで		
	使用	6年 4月 2日 火曜日 9時30分から 15時30分まで 年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで 年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで		
	明渡し	6年 4月 2日 火曜日 15時30分から 16時00分まで		
使用施設の名称	<input checked="" type="checkbox"/> 講 堂 <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 多目的ルーム <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 憩いの間 <input type="checkbox"/> ボランティアルーム			
使用区分 及び 免除申請	<input type="checkbox"/> 営 利 <input type="checkbox"/> 入場料等徴収			
	<input checked="" type="checkbox"/> 一 般 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園児等 <input type="checkbox"/> 障害者等 <input type="checkbox"/> その他（      ）			
	<input type="checkbox"/> 免除申請をする			
使用(引率)	住 所 (又は所属名) 〒028-0014      電話0194-53-3380 久慈市旭町7-127-3			
責 任 者	氏 名      ○○      ○○			
備考欄	借用物品、確認事項等がありましたらご記入ください。			
	マイク3本、スクリーンを使用したい。			
	中型バス2台は駐車できませんでしょうか。など			
発 議 年 月 日	事務局長	課 長	係 長	発議者
上記申請について、次のとおり 決定してよろしいか。				
<input type="checkbox"/> 承 諾	<input type="checkbox"/> 免除しない			
<input type="checkbox"/> 不承諾	使用料      円	<input type="checkbox"/> 免除する		
	[暖房料      円]			
承諾内容	上記申請（朱書）のとおりに		承諾条件	別紙承諾書による
備 考				

※1 該当する□欄にレと記入してください。

※2 太枠内は記載しないでください。