

様式第1号（第2条関係）

伊賀市総合福祉会館利用承認申請書

申請日 年 月 日

指定管理者 様

申 請 者

団体名

住 所

氏 名

連絡先

注意事項を厳守して利用しますので、申請します。

利用目的		予定人員	
1	《利用日時》＊利用時間には、準備・撤去の時間も含まれます。	《利用施設名》	《冷暖房等》
	年 月 日 () 時 分～ 時 分		無 ・ 有
2	《利用日時》＊利用時間には、準備・撤去の時間も含まれます。	《利用施設名》	《冷暖房等》
	年 月 日 () 時 分～ 時 分		無 ・ 有
3	《利用日時》＊利用時間には、準備・撤去の時間も含まれます。	《利用施設名》	《冷暖房等》
	年 月 日 () 時 分～ 時 分		無 ・ 有
4	《利用日時》＊利用時間には、準備・撤去の時間も含まれます。	《利用施設名》	《冷暖房等》
	年 月 日 () 時 分～ 時 分		無 ・ 有
5	《利用日時》＊利用時間には、準備・撤去の時間も含まれます。	《利用施設名》	《冷暖房等》
	年 月 日 () 時 分～ 時 分		無 ・ 有
6	《利用日時》＊利用時間には、準備・撤去の時間も含まれます。	《利用施設名》	《冷暖房等》
	年 月 日 () 時 分～ 時 分		無 ・ 有
利用備品名・数量又は持込機材等			
※ 市主催 ・ 市共催 ・ 市後援		団体登録： 済 未	利用料金減免： 可 否
※施設利用料金	(利用料金) ＋ (冷暖房等利用料) － (減免額) ＝ 施設利用料金		領収印
	＋ － ＝		

(注意事項) 1) ※欄は、記入しないでください。 2) 3日を超える連続した日時に利用の申請はできません。

3) 利用料金等は、前納してください。 4) 利用料金等は、原則として返金しません。