

回 覧	所 長	協議会事務局員

鹿角市市民センター・地区市民センター利用許可申請書（許可書）

年 月 日

指定管理者 様
鹿角市長 様

申請者 団体名 _____
代表者名 _____
住 所 _____
担当者名 _____ 電話 _____

下記により花輪市民センターを利用したいので許可されたく申請します。

利用目的	入場料の有無	
	有料(円)	無料
	ア 営利を目的とする イ 営利を目的としない	
利用場所	・会議室1 ・会議室2 ・会議室3 ・市民活動支援室 ・創作室 ・調理室 ・和室1 ・和室2 ・和室3 ・研修室1 ・研修室2 ・講 堂 ・その他 ()	
利用日時	自 平成 年 月 日 (曜日) 準備 時 分 終了 時 分 【講演・イベント等 開始時間 時 分】	
利用器物	・茶道具 ・IH ・飲食関係器物 ・その他 ()	参集予定 人 人 員
冷暖房使用の有無	施設冷暖房 (1) 有 (2) 無	
	器具暖房 個	
特別設備	(1) 有. 理由 物件名 (2) 無	
許可番号	上記のとおり許可します。 年 月 日	

市 使 用 欄	減 免 割	減 免 区 分	<input type="checkbox"/> 市・県・国主催 (10割) <input type="checkbox"/> 公共目的 (社会教育団体) (10割) <input type="checkbox"/> 公共目的 (その他団体) (10割) <input type="checkbox"/> アマチュアスポーツ (10割) <input type="checkbox"/> 市・県・国後援 (5割) <input type="checkbox"/> その他 (3割)	
	施設使用料	円× 時間	円	
	冷暖房使用料	施設冷暖房	円× 時間	円
		器具暖房	100円× 個	円
	燃料費	I H	100円× 台	円
	減 免	円× 割	—	円
合 計			円	

備考	上記金額を領収しました。 年 月 日
	飲食 有 無 (片付け 人)

※ 許可印及び領収印のないものは、無効とします。
※ 太枠の中の事項についてご記入ください。

花輪市民センター
TEL 0186-23-3351
FAX 0186-23-5740