

加古川市総合福祉会館利用許可申請書

年 月 日

(指定管理者)
社会福祉法人
加古川市社会福祉協議会
理事長 藤田 隆 司 様

(申請者)
住 所(所在地)
法人又は団体名
氏 名(代表者名)

次のとおり利用したいので申請します。

・利用年月日を記入し、利用室名に✓を入れてください ・利用される時間帯に○を入れてください		利 用 室 名		9:00 ~12:00	13:00 ~17:00	18:00 ~21:00
利 用 日 時	年 月 日 ()	☐ 大ホール ☐ 201号室 ☐ 202号室 ☐ 203号室 ☐ 204号室 ☐ プレイルーム 1 ☐ プレイルーム 2 ☐ 301号室 ☐ 302号室 ☐ 和室				
	年 月 日 ()	☐ 大ホール ☐ 201号室 ☐ 202号室 ☐ 203号室 ☐ 204号室 ☐ プレイルーム 1 ☐ プレイルーム 2 ☐ 301号室 ☐ 302号室 ☐ 和室				
	年 月 日 ()	☐ 大ホール ☐ 201号室 ☐ 202号室 ☐ 203号室 ☐ 204号室 ☐ プレイルーム 1 ☐ プレイルーム 2 ☐ 301号室 ☐ 302号室 ☐ 和室				
	年 月 日 ()	☐ 大ホール ☐ 201号室 ☐ 202号室 ☐ 203号室 ☐ 204号室 ☐ プレイルーム 1 ☐ プレイルーム 2 ☐ 301号室 ☐ 302号室 ☐ 和室				
利 用 目 的		☐ 入場料その他これに類するものを徴収する ☐ 商品の展示、宣伝若しくは販売に利用する ☐ 上記以外		利用する 附属設備	☐ 有(別紙) ☐ 無	
利 用 内 容 (行事・会議名)		(利用予定人員 人)				
利用責任者		住 所 氏 名 電 話				
打合せ日		年 月 日	備 考			
減 免 理 由		☐ 市(市教育委員会を含む)又は指定管理者が主催する事業のために利用 ☐ 「加古川市公の施設の使用料等の減免取扱要綱」にもとづく団体が福祉活動に利用 ☐ 公共的団体または福祉団体が公益のために利用 ☐ 市(市教育委員会を含む)が共催する事業のために利用				
※ 利 用 料 金	基 本 額	円	減 免 の 額	円		
	加 算 額 (営利利用)	円	差引納付額	円		
	合 計	円	税率10%	円 (消費税 円)		
			税率 8%	0 円 (消費税 0 円)		

※欄は記入しないでください。

局 長	次 長	課 長	係 長	受 付