

青海総合福祉会館利用申込書

※太枠の中の該当欄のみを記入してください。

申込者	住所					
	氏名又は団体名			電話番号		
	団体の場合	代表者名			電話番号	
		連絡者名			電話番号	
利用目的				利用区分	全面・片面	
利用日時及び使用料内訳	利用日	時間	施設	人数	使用料	
	年月日( )	時分～時分		人	円	
	年月日( )	時分～時分		人	円	
	年月日( )	時分～時分		人	円	
	年月日( )	時分～時分		人	円	
	年月日( )	時分～時分		人	円	
使用料減免申請	無 ・ 有 (糸魚川市青海総合福祉会館条例第 条第 号の規定による減免申請)					
使用料	基本額	円	割増・減免の別	割増(営利・冷暖房)・減免		
	割増額(営利目的)	円	備 考			
	割増額(冷暖房料)	円				
	小 計	円				
	減 免 額	円				
	概 算 額					
	精 算 額	円				

上記のとおり利用の申込みをします。

利用に際しましては、糸魚川市青海総合福祉会館条例及び同条例施行規則その他の指示に従います。

年 月 日

糸魚川市長 様

市長	副市長	事務所長	次 長	係 長	係	決定区分	決定年月日	年 月 日
						承 認	決定番号	第 号
						不 承 認	理 由	
承認条件								