

# 大通地域生活センター利用許可申請書（兼 許可証）

年 月 日

(あて先)  
大通コミュニティ協議会

申請者 団 体 名 \_\_\_\_\_  
 代 表 者 名 \_\_\_\_\_  
 住 所 (連 絡 先) \_\_\_\_\_  
 電 話 番 号 \_\_\_\_\_

下記の通り申請します。

利 用 目 的 及 び 内 容			
利 用 日 時 (利用料金)	年 月 日 曜日 時 分 ~ 時 分 ( 円)		
	年 月 日 曜日 時 分 ~ 時 分 ( 円)		
	年 月 日 曜日 時 分 ~ 時 分 ( 円)		
予 定 人 員	名		
利 用 枠	① 9:00~13:00	② 13:00 ~17:00	③ 17:00~21:30
利 用 施 設 (枠単価)	ホール (600円)	集会室 (300円)	調理室 (450円)
	和室 (300円)	多目的室 (400円)	
飲 酒 の 有 無 (1回1枠1,000円)	飲 酒 ( 有 ・ 無 ) 利用日 ( 月 日 曜日 ) 枠 数 ( 枠 ) 料 金 ( 円 )		
利 用 設 備 器 具			
備 考			

センター長	取扱者	処 理	受 付	年 月 日
			許 可	年 月 日
			許可番号	号

記入例

大通地域生活センター利用許可申請書（兼 許可証）

記入日

2年 6月 1日

(あて先)  
大通コミュニティ協議会 様

団体名

大通コミュニティ協議会

代表者名

大通 花子

住所(連絡先)

大通南4丁目105

電話番号

090-0000-0000

下記の通り申請します。

利用目的 及び内容	会議・研修会及び事業名など		
利用日時 (利用料金)	2年 6月 #日 火曜日 9時 00分～ 12時 00分 (600円)		
	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分 (円)		
	年 月 日 曜日 時 分～ 時 分 (円)		
予定人員	25名		
利用枠	① 9:00～13:00	② 13:00～17:00	③ 17:00～21:30
利用施設 (枠単価)	ホール (600円)	集会室 (300円)	調理室 (450円)
	和室 (300円)	多目的室 (400円)	
飲酒の有無 (1回1枠1,000円)	飲酒(有・無) 利用日( 月 日 曜日 ) 枠数( 枠) 料金( 円)		
利用設備器具	マイク2本、机、イス		
備考			