

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。 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	《利用施設名》	《冷暖房等》	※料金
			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。 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	《利用施設名》	《冷暖房等》	※料金
			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。 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	《利用施設名》	《冷暖房等》	※料金
			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。 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	《利用施設名》	《冷暖房等》	※料金
			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。 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	《利用施設名》	《冷暖房等》	※料金
			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。 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	《利用施設名》	《冷暖房等》	※料金
			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。