様式第１号（第２条関係）

文化福祉会館利用申請書兼許可書

令和　　年　　月　　日

受付番号
※第　　号

指定管理者　　様

申請者	住　所				
	団体名				
	役職名 氏　名	㊞	電話番号		
利用施設	□文化ホール　□観光交流ホール　□楽屋 □小会議室　□その他の会議室（　　）				
利用附属設備	□舞台設備　□舞台照明設備　□舞台音響設備 □舞台映写設備　□ピアノ　□その他（　　）				
利用日時	令和　年　月　日(　)　午前・午後　時　分から 令和　年　月　日(　)　午前・午後　時　分まで				
利用人員	人		入場料等徴収の有無	有　・　無	
利用の目的					

※許可年月日	上記のとおり利用を許可します。 令和　年　月　日 指定管理者　社会福祉法人大子町社会福祉協議会長　㊞
※使用料	円　免除 減額

備考

１　※印欄は，記入しないでください。

２　施設等を利用する際は，この申請書兼許可書を窓口に提示してください。