

様式第1号（第2条関係）

鳴門市健康福祉交流センター使用許可申請書

年 月 日

(宛先)
鳴門市長

鳴門市健康福祉交流センターを使用したいので、鳴門市健康福祉交流センター条例施行規則第2条第1項の規定により申請します。

申請者	住所（法人の場合は事業所の所在地） 〒 ー						
	氏名（法人の場合は名称と代表者の氏名） 印 (電話番号)						
	使用責任者氏名 (電話番号)						
使用目的							
使用日時	年 月 日 から 年 月 日 まで 全使用時間 時 分から 時 分まで 開催時間 時 分から 時 分まで						
使用施設	施設名	使用時間					人数
	<input type="checkbox"/> 大会議室	時	分から	時	分まで	名	
	<input type="checkbox"/> 中会議室	時	分から	時	分まで	名	
	<input type="checkbox"/> 小会議室	時	分から	時	分まで	名	
	<input type="checkbox"/> 調理実習室	時	分から	時	分まで	名	
<input type="checkbox"/> 軽運動場	時	分から	時	分まで	名		
上記使用について、使用料を <input type="checkbox"/> 無料とする <input type="checkbox"/> 有料とする（下記のとおり）							
使用料	施設名	午前	午後	夜間	午前午後	午後夜間	全日
	大会議室	円	円	円	円	円	円
	中会議室	円	円	円	円	円	円
	小会議室	円	円	円	円	円	円
	調理実習室	円	円	円	円	円	円
	軽運動場	円	円	円	円	円	円
合 計						円	
備考							

※使用時間は、準備及び片付けに要する時間を含みます。