

宇部市楠総合センター利用許可申請書

指定管理者 年 月 日
 社会福祉法人 宇部市社会福祉協議会会長 様

宇部市楠総合センターを利用したいので、次のとおり申請します。

| | |
|--|---|
| | 許可番号 号 |
| 申請者 団体名..... 代表者氏名..... 利用責任者..... 住所 〒..... 電話番号..... (日中連絡先) | |
| 利用目的 | |
| 利用日時 | ① 年 月 日()~ 年 月 日() 日間 利用時間（準備時間等を含む。） 時 分から 時 分まで ※このうち行事時間 時 分から 時 分まで <input type="checkbox"/> ルネッサンスホール <input type="checkbox"/> 中小会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 栄養実習室 |
| | ② 年 月 日()~ 年 月 日() 日間 利用時間（準備時間等を含む。） 時 分から 時 分まで ※このうち行事時間 時 分から 時 分まで <input type="checkbox"/> ルネッサンスホール <input type="checkbox"/> 中小会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 栄養実習室 |
| | ③ 年 月 日()~ 年 月 日() 日間 利用時間（準備時間等を含む。） 時 分から 時 分まで ※このうち行事時間 時 分から 時 分まで <input type="checkbox"/> ルネッサンスホール <input type="checkbox"/> 中小会議室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 栄養実習室 |
| | 利用予定総人数 人 |
| | その他 入場料 有・無 販売 有・無 減免申請 有・無 |

※申請者は太枠のみ記入をお願いします。

| 施設名 | 利用料金 | 冷暖房代 | 高光度設備代 (照明代) | 合計 |
|-----------|------|------|-----------------|----|
| ルネッサンスホール | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 中小会議室 | 円 | 円 | | 円 |
| 中会議室 | 円 | 円 | | 円 |
| 小会議室 | 円 | 円 | | 円 |
| 栄養実習室 | 円 | 円 | | 円 |
| 合計 | 円 | 円 | 円 | 円 |

利用料金総額 円（免除・減額・無）

※備考