

五所川原市民学習情報センター使用許可申請書

年 月 日

五所川原市  
シルバー人材センター理事長 殿

所在地

団体名

代表者

担当者

電話番号

使用年月日	年 月 日	使用予定人員	人
(教室使用 開始・終了時刻 ..... 時 分 ~ ..... 時 分まで)			
	年 月 日	使用予定人員	人
(教室使用 開始・終了時刻 ..... 時 分 ~ ..... 時 分まで)			
	年 月 日	使用予定人員	人
(教室使用 開始・終了時刻 ..... 時 分 ~ ..... 時 分まで)			
	年 月 日	使用予定人員	人
(教室使用 開始・終了時刻 ..... 時 分 ~ ..... 時 分まで)			

使用目的

施設使用 (利用する箇所へ○を記入してください。)

室名	使用区分			
	9:00~12:00 または 18:00~21:00	13:00~17:00	9:00~17:00 または 13:00~21:00	9:00~21:00
大教室				
パソコン室				
視聴覚室				
第1教室				
第2教室				

備品等使用

支払い方法	受領印	備考
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 請求書 (口座振込)	<input style="width: 50px; height: 50px;" type="text"/>	

※施設使用料の支払い方法で口座振込の場合、振込手数料はお客様の負担となります。

※申請後の変更や取下げは、使用日の5日前までをお願いします。それ以降は使用料が発生しますのでご了承ください。なお、変更や取下げを行う場合は、電話などで連絡の上、五所川原市民学習情報センター使用許可変更(取下げ)申請書(様式第3号)を提出してください。

センター使用欄

使用料合計	
-------	--

年 月 日 受付		
五所川原市民学習情報センター		