様式１号（第4条関係）

|  |
| --- |
| 長寿の里地域交流センター使用許可申請書兼許可書年　　　月　　　日社会福祉法人熊本市社会福祉事業団　理　事　長　　　　　　　　　　　（宛）申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　長寿の里地域交流センターの施設の使用の許可を受けたいので、次のとおり申請します。なお、使用に際しましては、長寿の里地域交流センター管理運営要綱を守るとともに、これらに基づく係員の指示に従います。 |
| 行事等の名称（利用目的） | （集合予定人員　　　　　人） |
| 使用料の免除を申請する理由 | 有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　）　無 |
| 使用日時 | 変更前 | 変更後 |
| 年　　月　　日　　曜日1. 午前10時から午後1時まで
2. 午後2時から午後5時まで
3. 全日
 | 　 　年　　月　　日　　曜日1. 午前10時から午後1時まで
2. 午後2時から午後5時まで
3. 全日
 |
| 上記の申請については、下記条件を付して使用を許可します。　　　　　年　　　月　　　日長寿の里地域交流センター　㊞ |
| 施設使用料 | 　　　　　円 | 許可番号 |  　 | 中止届 | 有（ 還付 : 有 ・ 無 ）無 |
| 【留意事項】1　使用時間を厳守すること2　許可を受けた目的以外に使用しないこと3　使用した施設、設備は原状に回復し、清掃を確実に行うこと4　施設、設備の毀損（滅失）が生じた場合は、すみやかに報告すること（様式2号） |

1. 太枠内は記入しないでください。

2　該当事項に〇印を付けてください。