

(様式第1号)

教育福祉センター施設使用申請書

中津市社会福祉協議会 あて

令和 年 月 日

申込者 印

住所

団体名

氏名

電話

中津市教育福祉センターの下記施設を使用したいので、同センターの設置及び管理に関する条例第5条第1項の規定に基づき、申請（変更申請）いたします。

記

使用団体名				
使用責任者 (連絡担当者)	氏名	電話		
使用目的 (名称)				
内 容			入場料等の有無	
			<input type="checkbox"/> 有 (円) <input type="checkbox"/> 無	
使用日時	令和 年 月 日 曜日	使用予定人数		
	時 分 から 時 分 まで	名		
使用施設 (該当を○)	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 中会議室A <input type="checkbox"/> 中会議室B <input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 小会議室A <input type="checkbox"/> 小会議室B <input type="checkbox"/> 小会議室D			
使用設備 (該当を○)	<input type="checkbox"/> 冷暖房設備 <input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> プロジェクター			
※計算 使用料条件 <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 2倍 <input type="checkbox"/> 3倍 <input type="checkbox"/> 減免	※施設料	円		
	※設備料	冷暖房料	円	
		マイク設備等	円	
		プロジェクター	円	
	合 計		円	

領 収 印	領 収 印

受付者印

※決裁	総務課	係