

勤労福祉会館使用許可申請書

館長	担当者

20 年 月 日

(あて先) 指定管理者
アクティオ株式会社
横須賀市立勤労福祉会館 館長

(申請者) 住 所

(案内表示)

使用団体名

使用責任者
氏 名

電 話 番 号 ()

フ ァ ッ ク ス ()

※太枠の中だけご記入ください。

使 用 目 的					<input type="checkbox"/> 営利目的・ <input type="checkbox"/> 飲食を伴うパーティー
使 用 場 所					
使 用 日・時 間	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	
	※平日・日曜祝日 開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時	※平日・日曜祝日 開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時	※平日・日曜祝日 開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時	※平日・日曜祝日 開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時	
※準備・片付けの時間を 含んで下さい。					
使 用 予 定 人 員	人	人	人	人	

金 額	9時～17時	円 × 時間	円 × 時間	円 × 時間	円 × 時間
	までの金額	= 円	= 円	= 円	= 円
	17時～21時	円 × 時間	円 × 時間	円 × 時間	円 × 時間
	までの金額	= 円	= 円	= 円	= 円

使 用 料 合 計	円	注)変更・キャンセルの受付は使用日の15日前まで。
-----------	---	---------------------------

支 払 い 方 法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 書留	※会議室等の2室併用で使用 <input type="checkbox"/> 有
-----------	---	--

申 込 方 法 等	<input type="checkbox"/> 来館申込 <input type="checkbox"/> 電話予約(月 日) <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX
-----------	---

貸 出 備 品	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 移動ビデオ <input type="checkbox"/> OHP <input type="checkbox"/> CD/MDラジカセ <input type="checkbox"/> 他()
---------	---

備 考	<input type="checkbox"/> 受付番号()	区分	受 付 印
	<input type="checkbox"/> 日程表	A	
	<input type="checkbox"/> 電話予約受付表	B	
	<input type="checkbox"/> 請求書発行日(月 日)	C	
	<input type="checkbox"/> 変更申請書受付日(月 日)	D	
	<input type="checkbox"/> 取り消し申請書受付日(月 日)	E	