

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 <small>※準備・片付けの時間を 含んで下さい。</small>	月 日 () ※平日・日曜祝日	月 日 () ※平日・日曜祝日	月 日 () ※平日・日曜祝日	月 日 () ※平日・日曜祝日	
	開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時	開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時	開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時	開始 時 (24時間制) ↓ 終了 時	
使用予定人員	人	人	人	人	

金額	通常使用	円 × 時間	円 × 時間	円 × 時間	円 × 時間
	の金額	= 円	= 円	= 円	= 円
	営利目的or パーティ目的	円 × 時間	円 × 時間	円 × 時間	円 × 時間
	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	<input type="checkbox"/> 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"/> 移動スクリーン <input type="checkbox"/> OHP <input type="checkbox"/> CD/ラジカセ <input type="checkbox"/> 他()
------	---

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

※個人情報等につきましては、当該法令・規範を厳守し、目的の範囲内のみ利用し、目的外には利用しません。

2020年4月改定