

洲本市総合福祉会館使用申請書

平成 年 月 日

洲 本 市 長 様

住所

団体名

印

代表者名

電話

ファックス

使用責任者名

印

電話

ファックス

次のとおり洲本市総合福祉会館の使用許可をお願いします。

使用日時 平成 年 月 日 () 時 ~ 時
(開始 時 分 ~)

使用目的

使用人数 名

階	区分	午前(9時~12時)	午後(12時~17時)	夜間(17時~21時)
2階	調理室			
	研修室 1			
3階	研修室 2			
	研修室 3			
	多目的ホール			
	舞 台			
	茶 室			

調理器具			
放送設備			

* 該当する項目に○印を記入してください

備考 :

※ 会場使用には、入室から準備、及び後かたづけして退室までの時間が含まれています。