

市内	市外
----	----

年 月 日

## 小松島市総合福祉センター施設使用申込書

小松島市社会福祉協議会会長 殿

使用者：住 所

団体名

氏 名

⑩

下記の通り、小松島市総合福祉センターの施設を使用したいので、申し込みます。  
 なお、使用にあたっては、利用上の注意を遵守いたします。

使用目的	案内表示	使用人数	人
使用日時	年 月 日( ) 時 分～ 時 分		
使用責任者	氏名 / 連絡先		

◇使用する室名に○を記入ください。

	大 ホール		中 会 議 室		調 理 室	小 計
	大 会 議 室		小 会 議 室		和 室	
	その他( )					円

◇使用する設備・備品等に○を記入ください。(電気類を持ち込む場合は具体的に記入ください。)

	大ホール放送設備		会議室放送設備		調理室ガス・水道	小 計
	大ホール舞台照明		ス ク リ ー ン		ピアノ ※要調律	
	持ち込み物品名( )					円

◇冷暖房を使用する場合は時間を記入ください。

	使 用 す る	使用時間	: ~ :	( 時間)	小 計
	使 用 し ない	使用時間	: ~ :	( 時間)	円

◇その他

特 記 事 項	
---------	--

※記入された個人情報は、施設使用等にのみ使用し、情報の保護に努めます。

----- 以下は記入不要です -----  
 ◇使用料金

合 計	領 収 日	取 扱 者	備 考
円	年 月 日		
円	年 月 日		