（様式第１号）

飯田市勤労者福祉センター使用申請書

令和　年　月　日

飯田市長

使用者 住所

団体の名称

　　 代表者氏名

　申請者 氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

飯田市勤労者福祉センター条例第４条第１項の規定により、下記のとおりセンターの使用を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会議等の名称及び内容 | | | 会議等の名称 | | |  | | 駐車台数  　　　台 | |
| 会議等の内容 | | |  | |
| 入場料（参加費）徴収の有無 | | | 有　・　無　　　（有の場合：入場料等　　　　　　円） | | | | | | |
| 月 | 日 | 使用時間 | 会議室等名称 | 人数 | 備品 | | 数量 | | 電気持込  （台数） |
|  |  | ～ |  |  |  | |  | |  |
|  |  | ～ |  |  |  | |  | |  |
|  |  | ～ |  |  |  | |  | |  |
|  |  | ～ |  |  |  | |  | |  |
|  |  | ～ |  |  |  | |  | |  |

備考

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ・申込後、都合により使用を取り消す、または変更をする  場合には、使用料は全額お返しできません。  **十分にご検討のうえ、お申し込みください。**  ・使用時間には、準備及び後片付け時間を含みます。  ・使用にあたっては、飯田市勤労者福祉センター条例・同  施行規則等を守ってください。 | 受　付　日 |  |