

常盤老人福祉センター使用許可申請書

令和 年 月 日

藤崎町常盤老人福祉センター指定管理者
社会福祉法人 藤崎町社会福祉協議会長 殿

申請者

団体名 _____

住所 _____

責任者氏名 _____

電話番号 _____

下記のとおり常盤老人福祉センターを使用したいので、藤崎町常盤老人福祉センター管理運営規則第6条の規定により申請します。

使用の目的	※会議等の名称		
使用日時	令和 年 月 日(曜日)	時 分から 時 分まで ※準備～後片付けまで	開催時間 時 分
使用室	<input type="checkbox"/> 多目的ホール(1階) <input type="checkbox"/> 健康相談室(1階) <input type="checkbox"/> 生活相談室(1階) <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 会議室(2階)		
使用する物	<input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> テーブル <input type="checkbox"/> 調理器具 <input type="checkbox"/> その他()		
特記事項			

《一室の使用料》

申請者	町内の場合		町外の場合	
	半日(4時間以内)	全日(4時間以上)	半日(4時間以内)	全日(4時間以上)
使用料	1,200円	1,800円	1,800円	2,400円
冷暖房、調理用 ガス使用時	240円	360円	360円	480円

※7～8月、11～3月は冷暖房の使用有無に限らず、別途徴収いたします。