

十日町市総合福祉センター(サンクロス十日町)使用許可申請書				
十日町市長 様			年	月 日
申請者 住 所				
氏 名又は団体名				
連絡先電話番号				
(団体の場合、担当者名)				
下記のとおり申請します。				
使 用 目 的				
使 用 日 時	月 日 () 午 前後 時 分～ 午 前後 時 分			
使 用 場 所	多目的ホール サークルルーム1(日本間) サークルルーム2(いこいの間) サークルルーム4(小会議室) 視聴覚研修室 特別会議室			
借 用 物 品				返却 済
冷 暖 房 使 用	有・無	入場料等徴収	有・無	※販売行為は禁止されています
入 館 予 定 人 数	人			
確 認 事 項	いかなる理由があっても施設使用上の取決めに違反いたしません。 施設は専ら営利を目的とする使用はいたしません。 違反があった場合は、速やかに退館いたします。 予約の取りやめについて、使用する前日までに連絡をしない場合は、使用料をお支払いします。			

＊使用料明細						
使用会場名	会場使用料		(入場料有は2倍) 該当	冷暖房 使用料(30%)	音響機器 使用料(50%)	使用料 小計(円)
	基本使用料(該当に○)	小 計				
多目的ホール	午前 1,600円					
	午後 2,000円					
	夜間 2,600円					
サークルルーム1 (日本間)	午前 1,000円					
	午後 1,200円					
	夜間 1,600円					
サークルルーム2 (いこいの間)	午前 1,000円					
	午後 1,200円					
	夜間 1,600円					
サークルルーム4 (小会議室)	午前 500円					
	午後 600円					
	夜間 800円					
視聴覚研修室	午前 1,400円					
	午後 1,800円					
	夜間 2,200円					
特別会議室	午前 1,200円					
	午後 1,400円					
	夜間 1,800円					
使 用 料 合 計						
規則第3条による減免該当	市主催	100%	市共催・市事務局・市長代表・その他	50%		

※午前…午前9時から正午まで
午後…正午から午後6時まで
夜間…午後6時から午後10時まで

十日町市総合福祉センター
(サンクロス十日町)
〒948-0003 十日町市本町6の1
TEL 025-752-0564
FAX 025-752-0568

領収印

受付者

No.