様式第1号(第2条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◎太枠内をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**  　　　年　　　月　　　日  　十日町市長　様  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は違反いたしません。  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、使用する時間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. |