

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. _____