

中里公民館・中里保健センター利用申込書

施設管理者 様

(2022.1～)

利用年月日		令和 年 月 日 ()					
時間		午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分					
団体・組織名				代表者名			
目的・内容				参集予定人員		人	
使用施設名	階	○印	室名	使用料	使用料(1時間当たり)		備考
					9:00~18:00	18:00~22:00	
記入して 希望する 室名等 の頭に ○印を	中里公民館 (中里庁舎内)	2階	会議室1(和室)	※	500	700	
			会議室2(フロア)	※	500	700	
			相談室	※	300	400	
	3階	小会議室	※	300	400		
		中会議室	※	300	400		
		大会議室	※	500	700		
		和室(旧庁舎)	※	300	400		
	中里保健 センター	1階	調理室	※	500	600	
			会議室	※	300	400	
			陶芸室	※	300	400	
2階		和室	※	300	400		
		大ホール	※	800	1,000		
備品等使用希望品名 持込設備名等							
施設の利用について申し込みをします。			当日責任者 氏名				
令和 年 月 日			住所				
			連絡先 (電話番号)				

※職員記入欄

減免	(100・50・)%減免・減免なし	確認	会計	台帳	受付
使用料計	円				
備考					

- 注 1 太枠内をご記入ください。
 2 施設での営利、政党及び宗教活動はできません。
 3 ※欄は記入しないでください。