キーボックス暗証番号

飛渡公民館利用申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用年月日時間 | 年　　　　　月　　　　　日　(　　　) | | | | | | | | |
|  | | 時　　　　　分　～ | | | |  | 時　　　　　分 | |
| 集会・団体名 |  | | | | | | | | |
| 目的・内容 |  | | | | | | | | |
| 当日責任者 |  | | | | | 参集予定人員 | | 人 | |
| 利用施設  ＊利用する施設の枠の欄に○印を記入してください。 | 使用室  （2階のみ） | | | 各室使用料 | | | | ※減免 | ※使用料 |
| ９：００～  １７：００ | １８：００～  ２２：００ | | |
|  | 大集会室 | | ５００円／時間 | ７００円／時間 | | | あり | 円 |
| なし |
|  | 小集会室 | | ３００円／時間 | ４００円／時間 | | | あり | 円 |
| なし |
|  | 実習室 | | ５００円／時間 | ７００円／時間 | | | あり | 円 |
| なし |
| ※使用料合計 | | | | | | | 円 | |
| 利用備品 |  | | | | | | | | |

※印は記入しないでください。

十日町市公民館条例に基づき申し込みます。

　　　　　　年　　　月　　　日

申込者

住所

電話番号

(　　　　　　)　　　　　　―