

「地域福祉交流プラザ 敬和ホール」 アリーナ使用許可申請書
受付
令和 年 月 日

社会福祉法人 敬和会
理事長 松久保 和俊 殿

申請者 住所

職業(団体名)

氏名(代表者名) (印)

電話番号

下記のとおり体育館の使用許可を申請します。
なお、使用に際しては、規則これらに基づく指示に従います。

記

使用目的					
使用日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分から (日間)	令和 年 月 日 (曜日) 時 分まで (日間)			
利用人員	名				
特別設備	有 (図面別紙) 無	入場料	有 無	(単価 円)	
使用責任者	氏名		連絡者	氏名	
	電話番号			電話番号	
使用料	納入年月日	事項	使用料		
	令和 年 月 日	基本料金			
		電灯使用料			
		合計			
備考					