

## 壱岐市地域福祉活動拠点施設利用（変更）許可申請書

壱岐市 社会福祉協議会  
会長 末永榮幸様

平成 年 月 日

申請者 住 所（所在地）

団体名

代表者氏名

印

電 話

責任者氏名

連絡先

次のとおり壱岐市地域福祉活動拠点施設（石田町総合福祉センター）の利用(変更)許可を申請します。

### 1. 利用目的

### 2. 利用期間

### 3. 利用区分、時間及び人数

区 分	利用時間	利用人数	備考	区 分	利用時間	利用人数	備考
会議室	: ~ : (準備) : ~ : (片付) : ~ :			ボランティア室	: ~ : (準備) : ~ : (片付) : ~ :		
談話室	: ~ : (準備) : ~ : (片付) : ~ :						

### 4. 減免を希望する場合、その理由

施設利用料	円	冷暖房料	円	合計	円
-------	---	------	---	----	---

## 利用（変更）許可書

上記申請について、下記のとおり条件を附して許可する。

料金減免 無  
有【施設使用料(100% 50% その他( ))】、冷暖房料】

- 条件
1. 施設を損傷又は汚損しないこと。
  2. 他の利用者の迷惑にならないように利用すること。
  3. 喫煙は指定の場所で行うこと。
  4. ゴミは必ず持ち帰ること。

平成 年 月 日

壱岐市 社会福祉協議会  
会長 末永榮幸