

壱岐市地域福祉活動拠点施設利用(変更)許可申請書

壱岐市長 様

令和 元年 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(かざはや)の利用(変更)許可を申請します。

1. 利用目的

2. 利用期間

3. 使用する部屋及び施設名 (核当する施設にする)

区分	利用時間	人数	備考	区分	利用時間	人数	備考
イベントホール	(準備) : ~ : (片付) : ~ :			コミュニティルームA	(準備) : ~ : (片付) : ~ :		
研修室A(和室)	(準備) : ~ : (片付) : ~ :			コミュニティルームB	(準備) : ~ : (片付) : ~ :		
研修室B(洋室)	(準備) : ~ : (片付) : ~ :			ゲートボール場	(準備) : ~ : (片付) : ~ :		
保健研修室	(準備) : ~ : (片付) : ~ :			エイドハウス	(準備) : ~ : (片付) : ~ :		
AVホール	(準備) : ~ : (片付) : ~ :			キッズグレンデ	(準備) : ~ : (片付) : ~ :		
娯楽室	(準備) : ~ : (片付) : ~ :				(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。

令和元年 月 日

壱岐市社会福祉協議会

会長 末永 榮 幸