

年 月 日

むれコミュニティ協議会長 様

申請者 住 所

氏 名

(法人または団体にあつては、その名称および代表者の氏名)

電話番号 ー

牟礼地区コミュニティセンター使用許可申請書

大町 コミュニティセンターの施設等を使用したいので、次のとおり申請します。

		※ 許可番号		
使 用 日 時	年 月 日 ()	時	分から	
	年 月 日 ()	時	分まで	
使 用 目 的 また は 会 合 名				
使 用 責 任 者 お よ び 連 絡 先	電話番号 (ー)			
使 用 施 設	小集会室 (研修室 1 ・ 2 和室) 中集会室 (第1会議室 第2会議室) 大ホール (会議室2室)			
冷 暖 房 装 置	要 ・ 不 要			
使 用 人 員	人			
特別の設備等の有無 (設 置 場 所 及 び 内 容)	有 () ・ 無			
※ 使 用 料	部 屋 (室) 代		円	
	冷 ・ 暖 房 代		円	
			円	
	合 計		円	
※ 処 理				

注

- 1 使用する項目を○印で囲んで下さい。
- 2 ※印の欄は、記入しないで下さい。