徳島市生涯福祉センター施設利用申請書

令和　　年　　月　　日

徳島市生涯福祉センター 指定管理者
OKスポーツクラブ株式会社 代表取締役　殿

郵便番号 住所		
氏名 会社名		申込者
電話	FAX	問い合わせ先

利用施設	利用日時	料金
第1・第2・第3・第4・和室・創作 調理室・ホール・きっかけ(半・全)	月　日　午前　午後　夜間 時　分 ～　時　分	円
第1・第2・第3・第4・和室・創作 調理室・ホール・きっかけ(半・全)	月　日　午前　午後　夜間 時　分 ～　時　分	円
第1・第2・第3・第4・和室・創作 調理室・ホール・きっかけ(半・全)	月　日　午前　午後　夜間 時　分 ～　時　分	円
第1・第2・第3・第4・和室・創作 調理室・ホール・きっかけ(半・全)	月　日　午前　午後　夜間 時　分 ～　時　分	円
		円
□マイク一式 (ワイヤレス　本 有線　本) □机追加 200円×　台 □プロジェクター一式 (PC ビデオ DVD) □パネル　枚(脚　本) ホール設備 □演台一式 □空調(　時　分～　時　分) ※別紙(有　無　裏) □客席数(　席)		円
	合計	円

お預り　　おつり

利用目的 及び内容			
入場人数　人	入場料・受講料　円	販売目的　有　無	商品持込　有　無
案内板(1階 総合案内前) 開催時間　時　分 ～　時　分			

※以下はやむを得なく納付期限を延長する場合のみ記入。

次の理由のため、徳島市生涯福祉センター施設利用料金の納付期限を延長してください。 ただし、施設の利用を取り止めた場合は、規定のキャンセル料を支払います。		
納付期限(予約から2週間)を延長する理由	納付予定日	氏名・会社名
	令和　年　月　日	

館長	課長	係員	PC入力	料金収納日	受付者
				／	

承諾書受渡し		承諾番号