

様式第1号(第3条関係)

入善町健康交流プラザ
入善町長 殿

入善町健康交流プラザ使用申請書(兼) 付属設備備品使用申請書

申請日 令和 年 月 日

(申請者)

住所(〒 -)

団体名

代表者名

連絡担当者名

電話番号 () -

次のとおり使用したいので申請します。

なお、使用に際しては職員の指示に従います。

使用名称	使用日		使用時間		料 金					使用人数	人	
	平成 年 月 日 ()		占有時間	使用時間	基本使用料(A)	乗率(B)	施設使用料 (A) × (B)	冷暖房料 (A) × 30%	備品使用料 (別紙備品内訳)	損耗料・その他	合計	
せせらぎホール	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分										
研修室 1	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分										
研修室 2	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分										
調理実習室	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分										
応接室	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分										
検診室	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分										
いきいきスタジオ	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分										
	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分										
	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分										
合 計												

備 考

年 月 日 決裁

管理者

受付

支払方法 現金 (前納 ・ 当日 ・ 後納) ・ 振込