

記入例

様式第2号（第5条関係）

使用（許可・変更）申請書

公益社団法人 小郡大刀洗広域シルバー人材センター属

小郡市高齢者社会活動支援センター条例施行規則第5条の規定により、下記のとおり申請します。

※太枠の中のみご記入ください。

申請日 2018 年 2 月 1 日

使用者	団体名	△△同好会			
	責任者	住所	小郡市小郡123-45	TEL 34-4567	
		氏名	小郡 太郎		
	申請者	住所	小郡市小郡123-45	TEL 34-4567	
氏名		小郡 太郎			
使用目的	△△同好会の練習の為				
使用日時及び使用会場 ※日時・会場の欄は、□に✓を付けてください。					
会場	・多目的ホールA		・多目的ホールB		
時間	・午前 …9:00-12:00 ・午後 …13:00-17:00 ・夜間 …18:00-22:00				
日 時 ・ 会 場			使用人数		
30 年 2 月 7 日 (水)	<input checked="" type="checkbox"/> 多目的ホールA		男	女	計
<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 多目的ホールB		5 人	6 人	11 人
年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 多目的ホールA		男	女	計
<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 多目的ホールB		人	人	人
年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 多目的ホールA		男	女	計
<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 多目的ホールB		人	人	人
年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 多目的ホールA		男	女	計
<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 多目的ホールB		人	人	人
年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 多目的ホールA		男	女	計
<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 多目的ホールB		人	人	人
備 考					

※指定管理者記入欄

使用料	納付者番号	金額	領収日
	第 号	円	年 月 日

※記入不要