

第 1 号様式（第 2 条関係）

|        |      |     |     |     |     |
|--------|------|-----|-----|-----|-----|
| 課長(館長) | 課長補佐 | 係 長 | 係 員 | 受 付 | ・ ・ |
|        |      |     |     | 伺 い | ・ ・ |
|        |      |     |     | 決 裁 | ・ ・ |
|        |      |     |     | 交 付 | ・ ・ |

須賀川市労働福祉会館使用許可申請書

年 月 日

須賀川市長

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

次のとおり使用したいので申請します。

|          |                                                                                                                                                                                                     |        |                                                       |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------|
| 使 用 者    | 住所（団体の場合は、事務所の所在地）                                                                                                                                                                                  |        |                                                       |
|          | 氏名（団体の場合は、名称、代表者、使用責任者）<br><br>(電話 — — )                                                                                                                                                            |        |                                                       |
| 使用目的     |                                                                                                                                                                                                     |        |                                                       |
| 使用日時     | 年 月 日 時 分～ 時 分                                                                                                                                                                                      | 使用時間   | 時間<br>(区分ごとに端数切上げ)                                    |
|          | 年 月 日 時 分～ 時 分                                                                                                                                                                                      | 参集人員   | 人                                                     |
|          | 年 月 日 時 分～ 時 分<br>(準備、後片付けの時間を含みます。)                                                                                                                                                                | 入場料の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 使用場所     | <input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 第 1 研修室 <input type="checkbox"/> 第 2 研修室 <input type="checkbox"/> 第 3 研修室<br><input type="checkbox"/> 第 1 和室 <input type="checkbox"/> 第 2 和室 |        |                                                       |
| 特別の設備・器具 | (機器の持ち込みなど備付け以外の設備・器具を使用する場合に記入してください。)                                                                                                                                                             |        |                                                       |
| 特記事項     |                                                                                                                                                                                                     |        |                                                       |

