様式第1号（第5条関係）

**河合町総合福祉会館 使用許可申請書**

№

令和　　年　　月　　日

　河　合　町　長　　殿

住　所

団体名

氏　名

連絡先

　次のとおり、河合町総合福祉会館の使用許可を受けたいので申請します。なお、使用については、

河合町総合福祉会館条例及び同施行規則を遵守します。

（太線の枠内のみ記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用日時 | 令和　　年　　月　　日(　　曜日)　　　　時　　分 ～　　　時　　分  令和　　年　　月　　日(　　曜日)　　　　時　　分 ～　　　時　　分  令和　　年　　月　　日(　　曜日)　　　　時　　分 ～　　　時　　分  令和　　年　　月　　日(　　曜日)　　　　時　　分 ～　　　時　　分  令和　　年　　月　　日(　　曜日)　　　　時　　分 ～　　　時　　分 | | |
| 使用目的 | 会議・研修・卓球・その他（　　　　 　） | 使用予定人数 | 名 |
| 使用施設 | ・スポーツルーム（貸切・卓球１台・２台）  ・和室（１室・２室（床の間））  ・研修室　・会議室　・料理室  ・小研修室（１室・２室（鏡付））  ・その他（　　　　　　　） | 使用料 | 円 |

様式第2号（第6条、第7条関係）

**河合町総合福祉会館 使用許可書及び領収書**

№

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

　金　　　　　　　　円也

　　　　　　　　　　　　　　但し、施設使用料として

１　使用日時　　令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　　分 ～　　　時　　　分

　　　　　　令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　　分 ～　　　時　　　分

　　　　　　　　令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　　分 ～　　　時　　　分

　　　　　　　　令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　　分 ～　　　時　　　分

　　　　　　　　令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　　分 ～　　　時　　　分

２　使用施設　・スポーツルーム（貸切・卓球１台・２台）　・和室（１室・２室（床の間））

・研修室　・会議室　・料理室

|  |
| --- |
| 河合町総合福祉会館「豆山の郷」 |
| 受領年月日印 |
|  |

・小研修室（１室・２室（鏡付）） ・その他（　　　　　　　）

注意事項　(１)使用の際は、この許可書を携行してください。

　　　　　(２)準備、後片付けも許可時間に行ってください。

　　　　　(３)上記の条件に違反したときは、使用を取り消すことがあります。

　　　　　(４)使用料は、原則として還付しません。但し、町長が特別の理由が

あると認めるときは、その使用料の全部又は一部を還付します。