

島根県立総合福祉センター使用許可申請書

(※ 年 月 日 申請
年 月 日 許可)

指定管理者
アイカム株式会社
代表取締役 竹田 宏 一 殿

申請者 郵便番号 _____
住 所 _____
氏 名 _____

(法人にあたっては名称及び代表者の氏名)
電話番号 _____

下記のとおり使用したいので申請します。

記

		※受付番号	第	号
使用する施設等 及び使用期間	使用する施設等	使 用 期 間		
		年	月	日 時 分から
		年	月	日 時 分まで
		年	月	日 時 分から
		年	月	日 時 分まで
		年	月	日 時 分から
		年	月	日 時 分まで
		年	月	日 時 分から
		年	月	日 時 分まで
		年	月	日 時 分から
	年	月	日 時 分まで	
催 事 の 名 称				
使用目的及び内容				
入場料等徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 (円) ・ <input type="checkbox"/> 無			
入 場 予 定 人 員	1日(1回)につき 人 ・ 延べ 人			
会 場 責 任 者	郵便番号 _____			
	住 所 _____			
	氏 名 _____			
	電話番号 _____			

駐 車 予 定 台 数 _____ 台

電光案内表示を希望される場合は次の欄に記入してください。

施設名	開催日	時 間	表示内容(20字以内)
	月 日	時 分～ 時 分	
	月 日	時 分～ 時 分	
	月 日	時 分～ 時 分	
	月 日	時 分～ 時 分	
	月 日	時 分～ 時 分	

※本申請書に記載された個人情報、当センターの運営管理の目的のみに利用します。

島根県立総合福祉センター使用許可書

(※ 年 月 日 申請
年 月 日 許可)

申請者 郵便番号
住所
氏名

様

(法人にあたっては名称及び代表者の氏名)
電話番号

記

		※受付番号	第	号
使用する施設等 及び使用期間	使用する施設等	使 用 期 間		
		年	月	日
		時	分	から
		年	月	日
		時	分	まで
		年	月	日
		時	分	から
		年	月	日
	時	分	まで	
催 事 の 名 称				
使用目的及び内容				
入場料等徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 (円) ・ <input type="checkbox"/> 無			
入 場 予 定 人 員	1日(1回)につき 人 ・ 延べ 人			
会 場 責 任 者	郵便番号 住所 氏名 電話番号			

上記のとおり使用することを許可します。

指定管理者
アイカム株式会社
代表取締役 竹田 宏一

ただし、取扱者印及び許可番号がないものは許可書の効力を有しません。

取扱者印
