

様式第1号（第6条関係）

ハートフルプラザ・はしかみ使用申請書・使用許可書			
受 付 印	申請 年 月 日		
	<small>社会福祉 法人</small> 階上町社会福祉協議会長 殿 申請者 住所 (使用責任者) 団体名 氏 名 ☎		
使用上の諸規定を守り、ハートフルプラザ・はしかみの施設、設備を次のように使用したいので、許可くださるようお願いいたします。			
目 的 又 は 催し物の名称		開 会 時 分	閉 会 時 分
使 用 日 時	年 月 日 () 時 分から 年 月 日 () 時 分まで		
参集予定人員	入 場 料	入 場 料 の 額	
人	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
◆使用施設（使用する施設に☑してください。） <input type="checkbox"/> 大ホール <input type="checkbox"/> 和 室 <input type="checkbox"/> 大会議室 <input type="checkbox"/> 応 接 室 <input type="checkbox"/> 中会議室 <input type="checkbox"/> 調 理 室 <input type="checkbox"/> 小会議室 <input type="checkbox"/> 教養娯楽室			
◆使用する冷暖房施設			
冷房施設	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない	暖房施設	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない
◆使用する器具、備品類の名称及び数量			
品 名	数 量	品 名	数 量

年 月 日

上記のとおり許可します。

指定管理者 社会福祉
法人 階上町社会福祉協議会
会 長 松 橋 竹 子 ㊟

※この欄に申請者は書かないでください。

使用料			使用料合計額
			円
決	管理者の長	合 議	係
裁			