

様式第1号(第4条、第5条関係)

		受付	所長
三木市吉川健康福祉センター使用許可申請書			
期 日	令和 年 月 日( 曜)～令和 年 月 日( 曜)		
使用時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分		
会議・行事名			
使用場所等	1 会議室①(コミュニティホール)    2 会議室②(コミュニティホール) 3 会議室③(ミーティングルーム)    4 栄養指導室 5 和室(セミナールーム)            6 トレーニング室		
使用者名又は団体名		参加者数	名
使用責任者		連絡先	TEL ( )
上記のとおり使用したいので、許可くださるよう申請します。 なお、使用に当たっては、三木市吉川健康福祉センター条例及び規則等を遵守します。 令和 年 月 日 三木市長 様  <div style="text-align: right;">           申込者住所(所在地)             氏 名(名 称)         </div>			

三木市吉川健康福祉センター使用許可書	
期 日	令和 年 月 日( 曜)～令和 年 月 日( 曜)
使用時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分
使用場所等	
上記のとおり許可します。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">           様             三木市吉川健康福祉センター所長         </div>	

※注意事項

- 1 申請書及び許可書の両方に記入のこと。
- 2 使用場所欄は、使用しようとする施設の番号を○で囲むこと。
- 3 使用時間には、準備及び後片付けの時間を含めた時間で記入すること。
- 4 当センター駐車場内における事故等についての責任は、負いかねます。
- 5 出席者からの会議の内容等に関するお問い合わせには、お答えしておりません。