

受 付	所 長

三木市総合保健福祉センター使用許可申請書			
期 日	令和 年 月 日（ 曜）		
	年 月 日（ 曜）		
	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	1 会議室① 2 会議室② 3 談話室 4 視聴覚室 5 研修室 6 栄養指導室		
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、使用にあたっては、三木市総合保健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 仲田 一彦 様 申込者住所（所在地） 氏 名（名 称）			

三木市総合保健福祉センター使用許可書			
期 日	令和 年 月 日（ 曜）		
	年 月 日（ 曜）		
	年 月 日（ 曜）		
使用時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分		
使用場所			
上記のとおり許可します。 令和 年 月 日 様 三木市総合保健福祉センター所長			

※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 **使用後は使用した場所の片付け、清掃は必ず実施すること。**
- 5 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。
- 6 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。