

新潟市勤労者福祉施設利用許可申請書

(あて先) 新潟市長

令和 年 月 日

申請者 住所 (団体にあっては所在地)

氏名 (団体にあっては名称及び代表者の氏名)

電話番号 ()

下記のとおり申請します。

利用施設名	横越地区勤労者総合福祉センター ()
利用目的・内容	
利用区分	営利 ・ 非営利
入場料の徴収	有 (円) ・ 無
利用日時	令和 年 月 日 時 分から 令和 年 月 日 時 分まで
使用料の内訳 有料・無料	裏面のとおり
利用予定人数	人

注 太枠の枠内だけ記入してください。

使用料	有 (円) ・ 無
-----	------------

決 裁 上記のとおり受理してよろしいでしょうか。	課長	補佐	係長	担当
起 案： 令和 年 月 日				
決 裁： 令和 年 月 日				

※以下記入不要です

室名	1時間あたり使用料(円)	使用時間	使用料(円)	備考
多目的ホール	200	:		
コミュニケーション ルーム(視聴覚室)	150	:		
研修室	100	:		
教養文化室	50	:		
音楽室1	50	:		
音楽室2	100	:		
使用備品		使用料合計	円	
処理欄	受付年月日	令和 年 月 日		
	許可番号	新江産G第 号		