（ 様式3 ）(正)：(副)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦 　　　年　　月　　日

**栄町会館利用（特例）許可申請書兼許可書（前期分）**

安心コミュニティプラザ

　栄町会館管理運営委員会　理事長代行宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　利用団体名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請責任者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　 　　 －　 　 －

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　 　　 －　 　 －

　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話　 　　 －　 　 －

　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメール

栄町会館管理運営規程を遵守することを条件とし、下記の通り　2024年4月　から

2024年9月　の６ヶ月間の利用（特例）許可申請を致します。

記

１．利用目的　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　]　①：非営利　　②：営利

２．利用会議室　　①：１Ｆ集会室　　②：２Ｆ和室　　③：２Ｆ相談室

３．利用区分　　　①：午前　　②：午後　　③：夜間

４．利用曜日　　　　　 曜日（ 第1週、第2週、第3週、第4週、毎週 ）　（ 原則月　　回 ）

５．利用日付

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月 | 利　　用　　日 | | | | | 回 数 | 料金@ |
| 年　　月 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 回 | 円 |
| 月 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 回 | 円 |
| 月 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 回 | 円 |
| 年　　月 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 回 | 円 |
| 月 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 回 | 円 |
| 月 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 回 | 円 |
|  |  |  |  |  | 合　計 | 回 | 円 |

６．利用料金の支払は、3ヶ月分毎に銀行振込にて利用開始前月20日までに前納致します。

以上

　上記、栄町会館利用（特例）許可申請書を受理し、利用を許可いたします。

西暦 　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　安心コミュニティプラザ

　　　　　　　　　　　　　　　　　栄町会館管理運営委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長代行　　藤野　徹 　㊞