別記様式第１号

|  |  |
| --- | --- |
|  | ※受付番号　　　　号 |
| ※受付月日　　・　・　 |
| ※承認月日　 |
| 年　　月　　日　指定管理者　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　**美濃市健康文化交流センター利用許可申請書**　下記のとおり美濃市健康文化交流センターの利用許可について申請します。 |
| 行事名 |  | 入場予定者数 | 人 |
| 内　容 | 　　　　　　　　　　　　　　※プログラム等資料を添付してください。 |
| 利用施設名 | 利用日時 | ※利用料金 |
| 多目的ホール | 　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分から　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分まで  | 円 |
| 小会議室(１) | 　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分から　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分まで  | 円 |
| 小会議室(２) | 　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分から　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分まで  | 円 |
| 会議室１・２・３ | 　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分から　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分まで  | 円 |
| 多目的室 | 　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分から　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分まで  | 円 |
| 健康スタジオ | 　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分から　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分まで  | 円 |
| クッキングスタジオ | 　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分から　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分まで  | 円 |
| シャワー室 | 　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分から　　　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分まで  | 円 |
| 附属設備 | 使用する ・ 使用しない | 附属設備名 | 別紙のとおり | 円 |
| 冷暖房 | 希望する ・ 希望しない | 円 |
| 入場料等 | 有料 ・ 無料 | 有料の場合の料金 | 円 | 割増料金円 |
| 備考 | ・電子看板への行事名表示　（希望する・しない）・仕込日時：・打合予定日：・会場責任者：　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　）・看板類掲示：玄関（有・無）、舞台（有・無）・開場時間：・開演時間：　　　　　　　／終演時間： | 利用料金合計円 |

　注）※印には、記入しないでください。