|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大樹町福祉センター使用申請書 | 受付番号 | 　 |

　大樹町長　殿

令和　　　　年　　　　月　　　　日

住所又は所在地

申請者　団体名(又は氏名)

代表者の職氏名

次のとおり大樹町福祉センターを使用したいので申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用責任者 | 住　所氏　名　　　　　　　　　　　　　　　電話(　　　　　　)　　　－ |
| 使用目的（行事名） |  | 参集予定人数　　　　名 |
| 使用室名 | 使用日時 （準備から後始末まで含みます。） | 催物の開始時間 |
|  | 令和　　年　　月　　日(　　曜日)　　時　　分～　　時　　分 | 時　　分 |
|  | 令和　　年　　月　　日(　　曜日)　　時　　分～　　時　　分 | 時　　分 |
|  | 令和　　年　　月　　日(　　曜日)　　時　　分～　　時　　分 | 時　　分 |
|  | 令和　　年　　月　　日(　　曜日)　　時　　分～　　時　　分 | 時　　分 |
| 使用備品 | 品名 | 数量 | 摘要 | 品名 | 数量 | 摘要 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 備考 |  |

※葬儀や選挙等、やむを得ない場合は、使用日時・使用室を変更していただくことがあります。

以下は、申請時に記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 室料　　　　　　(円) | 備品類使用料　　　　(円) |
| 室名 | 使用料 | 時間 | 金額 | 品名 | 料金 | 数量 | 金額 |
| １階 | 中会議室 | No.1 | 　700 | 　 |  | ピアノ | 　1,000/回 | 　 |  |
| No.2 | 　700 | 　 |  | エレクトーン | 　1,000/回 | 　 |  |
| 小会議室 | 　500 | 　 |  | 金屏風 | 　500/双 | 　 |  |
| 和室 | 　500 | 　 |  | 放送施設(中会議室) | 　1,000/回 | 　 |  |
| 調理実習室 | 　700 | 　 |  | 放送施設(大ﾎｰﾙ) | 　1,000/回 | 　 |  |
| 2階 | 大ホール | 　3,000 | 　 |  | 移動用放送施設 | 　300/回 | 　 |  |
| 和室 | 　500 | 　 |  | 白布 | 350/枚 |  |  |
| 小計１ |  | 小計２ |  |
| 減免割合 | 区分（　　）　　割 | ※(小計１＋小計２)×減免割合 | 使用料合計 |
| 小計１＋小計２-※１＋※２ |
| 加算割合 | 収益(50%)　入場料(150%)町民以外(100%) | ※(小計１)×加算割合 |