様式第1号(第4条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受付 | 年　　　月　　　日第　　　　　号 | ※許可 | 年　　　月　　　日第　　　　　号 |
| 使用許可申請書年　　月　　日　　四国中央市長　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名(法人又は団体の場合は、代表者名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　会場責任者　　四国中央市生きがい研修センター条例第3条の規定により、次のとおり使用したいので申請いたします。 |
| 使用目的及び内容 |
| 使用日 | 令和　　　年　　月　　日（　）令和　　　年　　月　　日（　）令和　　　年　　月　　日（　）令和　　　年　　月　　日（　）令和　　　年　　月　　日（　）令和　　　年　　月　　日（　） | 　　参集予定人員　　　　　人 |
| 減免申請 | 四国中央市生きがい研修センター条例施行規則第8条第1号・第2号・第3号に該当するので、使用料の免除を申請します。 |
| 使用室名 | ・第１研修室〔　　〕・第２研修室〔　　〕・調理実習室〔　　〕・和室教養室〔　　〕・図書資料室〔　　〕 | 特別設備及び持込み器具類 |
| 使用時間区分 | 　 |
| 冷暖房 | 冷房・暖房・不要 | 基本料金　　　　　　　　　　　円加算料金　　　　　　　　　　　円冷暖房料金　　　　　　　　　　　円使用料金合計　　　　　　　　　　　円 |
| 備考 |