

記載済	
綴込済	

## 防府市中高年齢労働者福祉センター利用許可申請書

(あて先) 防府市中高年齢労働者福祉センター 年 月 日  
指定管理者

申請者住所	(郵便番号 - )
団体名	(電話 - - )
会場責任者	(携帯 - - )
申請者氏名	(FAX - - )

防府市中高年齢労働者福祉センターを利用したいので、下記のとおり申請します。

### 記

利用の目的及び人数	利用予定者数 人
利用日時	年 月 日 時から 時まで
利用施設	<input type="checkbox"/> 研修室1号 <input type="checkbox"/> 会議室1号 <input type="checkbox"/> 教養文化室1号(和室)
	<input type="checkbox"/> 研修室2号 <input type="checkbox"/> 会議室2号 <input type="checkbox"/> 教養文化室2号(和室)
	<input type="checkbox"/> 講習室 <input type="checkbox"/> 会議室3号
	<input type="checkbox"/> 体育室(専用利用) <input type="checkbox"/> スポーツに利用 <input type="checkbox"/> スポーツ以外に利用 )
利用備品(有料)	<input type="checkbox"/> ビデオデッキ <input type="checkbox"/> パワープロジェクター <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク装置
	<input type="checkbox"/> 体育室マイク装置 <input type="checkbox"/> 土足用シート <input type="checkbox"/> カラオケセット
	<input type="checkbox"/> 囲碁 <input type="checkbox"/> 将棋 <input type="checkbox"/> 茶道具 <input type="checkbox"/> 料理道具
搬入備品	無・有 ( )      特別設備 ( )
入場料等	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料      利用内容 <input type="checkbox"/> 商業宣伝等 <input type="checkbox"/> 物品販売

支払日	年 月 日	支払方法	○ 持参    or    ○ 振込み
※申込み後1週間以内にお支払頂きます様お願い致します			

請求書送付	○ 要    or    ○ 不要
-------	-------------------

請求書送付先 (申請先と異なる時、ご記入下さい)

住所 (〒 - ) \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_