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。