様式第1号（第5条関係）

東北町保健福祉センター使用許可申請書

年　　月　　日

東北町長　　　　　　　　　　　殿

団体名

代表者名

申請者名

住　　所

連絡先　TEL

次のとおり東北町保健福祉センターを使用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用人員 | 町内 | 人 | 町外 | 人 |
| 使用日時 | 　年　月　日（　）午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分まで |
| 使用場所 | 多目的ホール・研修室・多目的室・相談室１・相談室２・その他（　　　　　） |
| 特殊物件の搬入 |  |
| 部屋使用料 | 円 | 冷暖房使用料 | 円 |

許　　可　　書

上記使用について、下記条件により許可します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用料 | 部屋使用料　　　　　　　　　円　　　冷暖房使用料　　　　　　　　円 |
| 許可条件 | １　施設、器具等を損傷し、又は汚染するおそれのある行為をしないこと。２　所定以外では飲食、喫煙、火気を使用しないこと。３　町長の許可を受けないで、物品の販売、宣伝その他営利行為をしないこと。４　施設器具等の使用について、職員の指示の従うこと。 |

　　年　　月　　日

 東北町長