

別記第1号様式(第3条第1項関係)

			係

滝川市総合福祉センター使用許可申請書

年 月 日

滝川市総合福祉センター・広域生活総合センター
 滝川市働く婦人の家及び滝川市中央公民館指定管理者
 株式会社 フジファシリティ
 代表取締役 池田 勲 様

住 所
 申請者 団体名
 代表者

滝川市総合福祉センターを使用したいので、次のとおり申請します。

使用目的			
使用期間	年 月 日 日 日 日 日 (曜日) (曜日) (曜日) (曜日) (曜日) 日間		
使用室名	集会室	午前 時 分から 午後	午前 時 分まで 午後 時間
	会議室	午前 時 分から 午後	午前 時 分まで 午後 時間
予定人員	人	会議開始時刻	午前 時 分 午後
使用備品の種類			
特 別 設 備 等	着手日時	年 月 日 (曜日)	午前 時 分 から 午後
	撤去日時	年 月 日 (曜日)	午前 時 分 まで 午後
	構造	※器具持込の場合は、その名称、規模、数量等を記載してください。	
使用責任者	住 所 名 前 (- -)		
備 考			