

所 長	担 当

公 民 館 使 用 許 可 申 請 書

令和 年 月 日

鹿沼市立北押原地区公民館長 宛て

団体名 _____
(利用者番号 _____)

申 請 者 <small>(窓口に来た人)</small>	住 所		責 任 者	住 所		
	氏 名			氏 名		
	TEL			TEL		
利用についての緊急連絡先				住 所		
氏 名			TEL (日中連絡のつく電話番号)			
						□申請者と同じ □責任者と同じ
使 用 目 的						
利 用 日 時		利 用 時 間			使用料金	領収
		年 月 日 () : ~ : (時間)			円	/
		年 月 日 () : ~ : (時間)			円	/
		年 月 日 () : ~ : (時間)			円	/
※1枚の申請書で1か月分のみ記載をお願いします。						
使用施設		<input type="checkbox"/> 多目的ホール (1h/¥700) <input type="checkbox"/> 小会議室 (1h/¥100) <input type="checkbox"/> 和室 (1h/¥250) <input type="checkbox"/> 会議室 1 (1h/¥200) <input type="checkbox"/> 会議室 2 (1h/¥200) <input type="checkbox"/> 会議室 3 (1h/¥200) <input type="checkbox"/> 調理室 (1h/¥300) ()				
使用器具		<input type="checkbox"/> マイク <input type="checkbox"/> 鏡 (最大2枚) <input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> 演 台 <input type="checkbox"/> 机 (多目的) ※5台まで <input type="checkbox"/> 椅子 (多目的) <input type="checkbox"/> 扇風機 (多目的)				
参集予定人員		人	駐車台数	台	連絡事項	<input type="checkbox"/> 音楽の利用あり <input type="checkbox"/> マイクの使用あり

公 民 館 利 用 許 可 証

受理	年 月 日	許可	年 月 日	使用料	円
上記のとおり許可します。					
鹿沼市立北押原地区公民館長					

- ※ ご予約があっても、緊急時にはご利用をお断りすることがあります。
- ※ キャンセルの場合は必ずご連絡下さい。 3日前(土日祝を除く)以降のキャンセルは、使用料の返金はありません。(仮予約の場合は、後日お支払いいただきます。)
- ※ <<鍵の受取について>>平日夜間にご利用の場合は当日 8:30~15:00、土日祝にご利用の場合は直前の平日 8:30~15:00の間にお受取り下さい。
- ※ 多目的ホールに会議室の机を搬入することはできません。

仮予約	本予約
台・入	台・入