

別記第1号様式(第4条関係)

長岡市地域福祉センター 使用 申込書
使用変更

No. _____

令和 年 月 日

長岡市長 様

申込者 住 所
団 体 名
代表者氏名
電 話 番 号 () 局 番

次のとおり申込みします。

使用する地域福祉センターの名称	越路総合福祉センター								
使用月日	月 日(曜日) 時 分から 時 分まで								
使用区分	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間								
使用目的	(行事名) <input type="checkbox"/> 営利・営業を目的とするものに該当								
参集人員	人								
使用施設	(希望室に○印を付けてください) <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="padding-right: 10px;">1階</td> <td>会議室・相談室</td> </tr> <tr> <td>2階</td> <td>老人いこいの間・母子相談室・子供遊戯室・料理実習室</td> </tr> <tr> <td>3階</td> <td>会議室・レクリエーション室</td> </tr> </table>			1階	会議室・相談室	2階	老人いこいの間・母子相談室・子供遊戯室・料理実習室	3階	会議室・レクリエーション室
1階	会議室・相談室								
2階	老人いこいの間・母子相談室・子供遊戯室・料理実習室								
3階	会議室・レクリエーション室								
使用料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料	冷房・暖房	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし						
	円								

上記の申込みについて、次のとおり決定してよいでしょうか。

決裁者	総括副主幹	係長	係	受付	公印使用許可	起案	・	・
					・	・	・	・
					個	施行	・	・
決定区分	<input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない							
決定使用料	上記使用料合計額のとおり							
許可条件その他								

領 収 書 (原符)	
会計別()	No. _____
年度	★ 円
款) 節)	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">領 収 日付印</div>