

※受付番号	号
※受付月日	・ ・
※承認月日	

指定管理者 様										年 月 日		
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				円	
		年	月	日 ()	午前・午後	時	分まで					
小会議室(1)		年	月	日 ()	午前・午後	時	分から				円	
		年	月	日 ()	午前・午後	時	分まで					
小会議室(2)		年	月	日 ()	午前・午後	時	分から				円	
		年	月	日 ()	午前・午後	時	分まで					
会 議 室 1・2・3		年	月	日 ()	午前・午後	時	分から				円	
		年	月	日 ()	午前・午後	時	分まで					
多 目 的 室		年	月	日 ()	午前・午後	時	分から				円	
		年	月	日 ()	午前・午後	時	分まで					
健康スタジオ		年	月	日 ()	午前・午後	時	分から				円	
		年	月	日 ()	午前・午後	時	分まで					
クッキング スタジオ		年	月	日 ()	午前・午後	時	分から				円	
		年	月	日 ()	午前・午後	時	分まで					
シャワー室		年	月	日 ()	午前・午後	時	分から				円	
		年	月	日 ()	午前・午後	時	分まで					
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 : 円									利用料金合計 円	

注) ※印には、記入しないでください。