

様式第1号

安芸高田市人権福祉センター

センター長 様

安芸高田市人権福祉センター使用許可申請書兼許可書

利用団体名		
代 表 者	住所	
	氏名	連絡先
利用目的	参加予定人員 名	
利用日時	年 月 日 ( 曜日) 午前 時 分から 午前 時 分まで 午後 時 分から 午後 時 分まで	
利用を希望する施設名	安芸高田市八千代人権福祉センター	
利用を希望する会場名	機能訓練介護予防室 研修室 栄養指導室 その他( )	
利用条件	1. 全館(室)禁煙です。 2. ごみの後始末と簡単な清掃をすること。 3. 火気の取扱い及び後始末には十分注意すること。 4. 使用後は移動したものを元に戻すこと。 5. 建物、設備に損害を与えたときは賠償すること。 6. 使用後は、消灯、施錠の確認と使用簿を記帳すること。 冷暖房を使用する場合は節電に務め、確実にスイッチを切ること。	
使用料	免 除	円
備 考		

上記のとおり安芸高田市人権福祉センターを利用したいので申請いたします。

年 月 日

申請者

住 所

氏 名

(電話)

上記のとおり安芸高田市人権福祉センターの利用を許可します。

年 月 日

安芸高田市人権福祉センター長

八千代人権福祉センター(電話0826-52-7500)