

淡路市保健センター利用許可申請書

平成 年 月 日

淡路市長 様

申請者	団体名	
	住所	
	代表者名	
	電話番号	

次のとおり淡路市保健センターの利用の許可を申請します。

利用目的		利用人数	人
利用日時	平成 年 月 日 時 分から 平成 年 月 日 時 分まで		
	<会議等の開始・終了時刻> 月 日 時 分から 月 日 時 分まで		
利用責任者名 (申請者と同じと きは記入不要)	電話 ( ) ー 番		
利用施設	<input type="checkbox"/> 津名保健センター <input checked="" type="checkbox"/> 岩屋保健センター <input type="checkbox"/> 一宮保健センター <input type="checkbox"/> 東浦保健センター 利用室名等 [ ]		
トレーニング機器等の附属設備	冷暖房設備	時 分から 時 分まで	
	調理台	台	
※ 使用料等	使用料 (部屋) : 13款 1項3目 1節1細節1説明		
	冷暖房使用料 : 13款 1項3目 1節1細節2説明		
	設備 (調理台等) : 20款4項1目1節194細節1説明		

- については、該当するものに、✓印を記入してください。
- 指定管理者がこの様式を使用するときは、必要な修正を加えること。