

勤労福祉会館使用許可申請書 (会議室等)

平成 年 月 日

公益財団法人 下関勤労福祉振興財団 代表理事 様

住所 市 町 丁目 番 号

検 証 担 当	

申請者 名称又は氏名

自署の場合
は押印不要

電話番号 ()

勤労福祉会館を下記のとおり使用したいので、申請します。
記

使用日時	平成 年 月 日 (曜日)	午前・午後 午前・午後	時 時	時から 分まで
使用目的 (詳しく書いてください)	(会議等の名称)		(内容)	
	使用人数			
入場料の徴収の有無及び金額		<input type="checkbox"/> 有 (円)	<input type="checkbox"/> 無	
使用室名	1 ホール	2 第 () 会議室	3 研修室	
	4 図書室	5 クラブ室 (A・B)		
	6 和室(松・竹・梅)	7 娛樂室		
使用器具	1 据付拡声装置(A・B)	2 ポータブル拡声装置		
	3 映写装置	4 ピアノ		
	5 持参器具 ()			
使用料	(内訳)		合計	円
	室使用料			円
冷暖房料	附属設備使用料			円
備考			許可番号	

室名	時間	: ~ :	許可番号
----	----	-------	------

勤労福祉会館使用許可書兼領収証 (会議室等)

平成 年 月 日付けで申請のあった、平成 年 月 日の使用について
では、下記の条件を付して許可します。

記

(申請者)

平成 年 月 日

様

〒 円

但 下関市勤労福祉会館使用料等として
上記正に領収いたしました

(公財) 下関勤労福祉振興財団 代表理事