

コート番号

NO. _____

門川勤労者体育センター
門川勤労者総合福祉センター多目的ホール
使用申請書

門川勤労者体育センター・門川勤労者総合福祉センター条例および同施行規則の規定に基づき、つぎのとおり申請します。

太線の中をご記入ください。

申請日	年 月 日		
申請者	団体名	使用人数 () 名	
	申請者名		
	住所		
	連絡先 TEL () - -		
使用施設	<input type="checkbox"/> 門川勤労者体育センター	全面・ /2面・ /6面	
	<input type="checkbox"/> 門川勤労者総合福祉センター多目的ホール	全面・ /2面	
使用目的	種目 ()		
使用日時	※ 準備から片付けまでの時間を記入して下さい。		
	月 日 ()		
	月 日 ()		
	月 日 () 時 分 ~ 時 分		
	月 日 ()		
月 日 ()	※ 開館時間 9時~21時30分		
使用料	円 × 面 × 時間 × 日間		
	合計 【 】 円		
追加料	() 円 × () 面 × () 時間 × () 日間		
	合計 【 】 円		
特記事項	領収印 1次入金	領収印 2次入金	減免額 %
			申請使用料
			追加使用料
			使用料合計
局長	次長	職員	受付
			1次入金 /
			2次入金 /
			入金合計

NO. _____

門川勤労者体育センター
門川勤労者総合福祉センター多目的ホール
使用許可・領収書

門川勤労者体育センター・門川勤労者総合福祉センター条例および同施行規則の規定に基づき、つぎのとおり許可します。

許可日 年 月 日

団体名
申請者 様

使用施設 門川勤労者体育センター 体育室
 門川勤労者総合福祉センター多目的ホール

使用日 月 . . . 日 日間
使用時間 : ~ :

領収金額 円

特記事項

領収日	
領収印	

宮崎県東臼杵郡門川町南町6丁目1番地
TEL 0982-63-0002 FAX 0982-63-5048

公益財団法人門川ふるさと文化財団
理事長 山本 道明

