様式第1号(第3条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 回議 | 受付番号 | 第　　　号 |
| 　 | 　 |
| 受付年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 伊那市高遠町総合福祉センター使用許可申請書　　伊那市長　　様申請者代表 住所  連絡先（電話）  団体名  氏名 　次のとおり伊那市高遠町総合福祉センターの使用許可を申請します。 |
| 使用日時 | 令和　　年　　月　　日（　） | 午前・午後　　時　　分から |
| 午前・午後　　時　　分まで |
| 使用する人数 | 人　　　　　　　　　 |
| 使用する部屋 |  |
| 使用する物品 | 　 |
| 使用する目的 | 　 |
| 　　　この欄は、係員が記入します。 | 利用料金の計算 |
| 使用室名 | 　 | 使用料 | 円 |
| 使用物品名 | 　 | 使用料 | 　円 |
| 暖房料 | 　 | 使用料 | 　円 |
| 加算理由 | 　 | 使用料 | 　円 |
| 超過時間 |  | 計 | 　円 |
| 追徴金計算 | 時間×　　　円＝ | 追加料 | 　円 |
| 経過確認 | 減免許可印 | 使用料収入済 | 合計 | 　円 |
|  | 年 月 日 | 摘要 | 　 |