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 | | |  |