様式第1号(第3条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決済 | | 回議 | | | 受付番号 | | | 第　　　　　　　　号 | | | | |
|  | |  | | |
| 受付年月日 | | | 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  申請代表者　住所  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 | | | 年　　　月　　　日 | | | | 午前・午後　　　　時から | | | | | |
| 午前・午後　　　　時まで | | | | | |
| 使用する人数 | | | 人 | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 使用施設名 | |  | | | 利用料金 | | |  |  |  | 円 |
| 使用設備名 | |  | | | 利用料金 | | |  |  |  |  |
|  | |  | | | 加算料 | | |  |  |  |  |
| 加算理由 | |  | | | 利用料金 | | |  |  |  |  |
| 超過時間 | | 時間 | | | 計 | | |  |  |  |  |
| 追徴金計算 | | 時間×　　　円＝ | | | 追加料 | | |  |  |  | 円 |
| 経過確認 | | 許可書交付済 | 利用料金収入済 | | 合計 | | |  |  |  |  |
|  |  | | 摘要 | | |  | | | |