**様式第２号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（会議室用）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **佐世保市福祉活動プラザ施設利用許可申請書**  **令和　　　　年　　　月　　　日**  **佐世保市福祉活動プラザ指定管理者　様**  **申請者　所在地**  **団体名**  **代表者氏名**  **（電話　　　　　　　　）**  **連絡担当者**  **（電話　　　　　　　　）**  **佐世保市福祉活動プラザの施設の利用を受けたいので、次のとおり申請いたします。** | | |
| **利用目的** | **事業名** |  |
| **内容** |  |
| **利用施設** | | **会議室１　　・　　会議室２　　・　　研修室**  **（○で囲んで下さい）** |
| **利用人員** | | **人** |
| **利用時間** | | **年　　月　　日（　）　　時　　分から　　時　　分まで** |
| **備考** | | **会議や講座等の開催時間（館内に表示します）**  **時　　分から　　時　　分まで** |
| **借用したい備品の記入等** |