**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** |