

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

窓口に提出する日付をご記入ください。

佐世保市福祉活動プラザ指定管理者 様

申請者 所在地 ○○県△△市◇◇町□□番地

団体名 佐世保市福祉活動プラザ

代表者氏名 佐世保 福太郎

(電話 ○○—○○○○)

連絡担当者 佐世保 福美

(電話 ○○—○○○○)

「連絡担当者」は、当日来館される方のお名前とご連絡先をご記入ください。担当者に、当日施設の鍵をお渡しします。

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	社員会議
	内 容	新事業に関する社員会議
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	10 人	
利 用 時 間	○年 □月 △日 (◇) 10時00分から13時00分まで	
考 考	会議や講座等の開催時間 (館内に表示します) 11時00分 から 12時00分 まで	
	借用したい備品の記入等 HPに貸出物が掲載されていますので、借用したい備品がありましたらご記入ください。	

利用時間は準備・片付けの時間を含んだ時間をご記入ください。