

万町町民会館 使用許可申請書

令和 年 月 日

万町町民会館管理運営委員長 様

使用申請者

住 所 : _____

氏 名 : _____ 印

電話番号 : _____

使用日時	令和 年 月 日	午前 午後	時から	午前 午後	時まで
使用目的			入 場 予定人数	人	
使用室名	<input type="checkbox"/> 1階集会室 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 2階会議室(大) <input type="checkbox"/> 2階会議室(小) <input type="checkbox"/> 和室(1) <input type="checkbox"/> 和室(2)		使用料金計	円	
	※使用を希望する部屋に☑を入れてください。				
使用責任者 連絡先	氏 名 _____ 自宅電話 _____ () 携帯電話 _____				
備 考					

上記のとおり万町町民会館を使用したいので、使用許可申請書を提出いたします。なお、使用に当たっては、万町町民会館使用規程等を遵守いたします。万一、施設及び備品等を毀損または滅失したときは、使用者の責任において弁償いたします。