

多久市社会福祉会館使用許可申請書

申請年月日 令和 年 月 日

申請者住所氏名	住所 多久市 多久町 団体名 代表者氏名 (印) (電話番号 -)
使用期日 試用期間	令和 年 月 日 () 午前 時 分から 午後 時 分まで 令和 年 月 日 () 午前 時 分から 午後 時 分まで
使用目的	
予定人員	
使用責任者	住所 氏名 (印) (電話番号 -)

※以下の欄は記入しないでください。

使用料の有無	有 ・ 無	使用料	円
決定伺			
起案日 令和 年 月 日 このことについて決定・却下して よろしいかお伺いします。 決済日 令和 年 月 日	事務局長	係	起案者

※使用料

区分 \ 室名	会議室 (1階)	研修室 (2階)
午前8時30分から正午まで	1,320円	1,320円
午後1時から午後5時まで	1,320円	1,320円
午後5時から午後10時まで	1,980円	1,980円
午前8時30分から午後5時まで	2,640円	2,640円
午後1時から午後10時まで	3,300円	3,300円

*上記使用料のほか、冷暖房を使用するときは次のとおり加算する。
冷暖房使用料1時間あたり660円