

第1号様式

館長	次長補佐	主幹	係長	係	合議

天塩町社会福祉会館使用申請書

No. \_\_\_\_\_

使用目的														
使用期日	令和		年		月		日		曜日	参集予定員		人		
室名	使用時間 (準備・後始末を含む)						開始時間 (案内時間)		使用料金					
室	自		時		分		時間		分	時	分	基本 超過	円 円	
室	自		時		分		時間		分	時	分	基本 超過	円 円	
室	自		時		分		時間		分	時	分	基本 超過	円 円	
室	自		時		分		時間		分	時	分	基本 超過	円 円	
室	自		時		分		時間		分	時	分	基本 超過	円 円	
会場責任者名 連絡先	☎( ) -						合計 使用料		0円					
使用備品等	(葉茶は支給しません)													
特別の設備をし又は造作を加えようとする場合はその内容説明														
使用料の減免を受けようとする理由及び金額	減免を受けようとする金額 ( 円)													
上記のとおり使用したいので申請します。											第	号		
令和 年 月 日														
住所 申請者 又は団体名														
氏名											Ⓜ			
天塩町社会福祉会館館長 殿														
納額告知書 兼 納付書														
第	号	令和	年度										納人	殿
社会福祉会館使用料		円												
上記当町会計管理者に納めて下さい。														
令和 年 月 日														
天塩町長														