

受 付 年 月 日 印 収 納 年 月 日 印
許 可 年 月 日 印 システム処理日 年 月 日 印

長崎市中央公民館利用許可申請書兼利用料金減免申請書

※太枠の中を記入してください

(あて先) 長崎市民会館 指定管理者 (株) NBC ソシア		令和 年 月 日					
TEL:095-825-1400	申請者 住所						
FAX:095-820-2605	団体名.....						
	代表者 氏名.....						
	担当者 氏名						
	電話 () -						
次のとおり長崎市中央公民館を利用したいので許可くださるよう申請します。							
利用	行事(催物)名						
目的	内 容						
利用年月日	令和 年 月 日 (曜)、 日 (曜)、 日 (曜) 日 (曜)、 日 (曜)、 日 (曜)						
階数	区 分	利用時間		利用料金			
		時 分 ~ 時 分	施設	冷暖房	計		
2階	第4研修室	:	:	円	円	円	
	第5研修室	:	:				
	第6研修室	:	:				
	視聴覚室	:	:				
	調理実習室	:	:				
7階	第1研修室	:	:				
	第2研修室	:	:				
	第3研修室	:	:				
	室内楽室	:	:				
	和室	:	:				
	体育室	:	:				
	工作室	:	:				
附 属 設 備	区 分	数量	利用時間		計	計	計
	ガス使用		:	:	附 属 設 備 料		
	コンセント		:	:			
	ピアノ		:	:			
拡声器		:	:				
利用予定人員			人	利用料金合計			円
上記の利用について利用料金の減額・免除を申請します。		申請者氏名		適用項目減免率 第 項 割		係 印	

※申請者の都合により取り消される場合は、利用日2日前までに取消届を提出しなければ、使用料の返還はできませんのでご注意ください。 許可番号第 号