様式第３号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ユーカルさばえ使用許可申請書  　　年　　月　　日  　鯖江市教育委員会　殿  住所  申請者　団体名  申請者名  （ＴＥＬ　　　　　　　　）  【申請団体の住所が市内】  □　申請団体の構成員・メンバーの過半数が鯖江市在住です。（名簿の提出を求める場合があります）  【申請団体の住所が市外】  □　申請団体の構成員・メンバーの過半数が鯖江市在住のため、市内料金の適用を希望します。（名簿を提出してください。）  次のとおり使用許可を申請します。 | | |
| 使用目的 |  | |
| 使用場所 |  | |
| 分割使用 | 有（　　／　　）・　　無 | |
| 使用日時 | 月　　　　　　日 　　　時　　　分　～　　　時　　　分  　　　月　　　　　　日 　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | |
| 使用予定人員 | 人 | |
| 使用備品名 |  | |
| 空調設備の使用 | 有　　　　・　　　　無 | |
| ※使用料 | 基本使用料　　　　　　　　円 | 減免適用　有（　　　％）・　無 |
| 加算使用料　　　　　　　　円 | 減免額　　　　　　　　　　円 |
| 合計　　　　　　　　　　　円 | 減免後の額　　　　　　　　円 |

※欄は記入しないでください。