

鯖江市まなべの館使用許可申請書

年 月 日

鯖江市教育委員会 殿

〒
住 所
申請者 団 体 名
代表者名
電話番号 - -
〒
住 所
事務担当者
※同上の場合は
記入不要 氏 名
電話番号 - -

次のとおり施設を使用したいので申請します。

使 用 日 時	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分
使 用 目 的 (行 事 名)	
使 用 場 所	演習室1 ・ 演習室2 ・ 会議室
使 用 備 品 お よ び 数 量	
空 調 設 備	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない
参 加 者 の 予 定 人 員	人
入 場 料	入場料またはこれに類する金銭徴収の有無およびその金額 <input type="checkbox"/> 有 (円) <input type="checkbox"/> 無
使 用 料	基本使用料 円
	加算使用料 円
	空調使用料 円
	請 求 額 円
	減免適用 有 ・ 無
	減 免 額 円
	減免後の 請 求 額 円

※太枠内のみ記入してください

【まなべの館の休館日】

- ① 月曜日、祝日は休館日（土曜日の祝日も含む）ただし、月曜日が祝日と重なるときは、以後の直近の休日でない日が休館日となる。
- ② 年未年始(12月29日から翌年1月3日まで)
- ③ 館長が必要と認めるとき