

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】 <input type="checkbox"/> 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】 <input type="checkbox"/> 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。