

第1号様式

館長	参事	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	基本 超過
室	自	時	分	時間	分	基本 超過
室	自	時	分	時間	分	基本 超過
室	自	時	分	時間	分	基本 超過
室	自	時	分	時間	分	基本 超過
会場責任者名 連絡先	☎( ) -				合計 使用料	円
使用備品等						(業茶は支給しません)
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 ⑩						
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	0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						