様式第１号(第２条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 |  |  |  | 許可番号 | 受付年月日 |
| 　 | 　 | 　 | 第　　　　号 | 年　月　日 |

|  |
| --- |
| 施設使用許可申請書令和　　年　　月　　日　　さぬき市長　　殿住所 (代表者)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。 |
| 団体名 | 　 | 使用人数 | 人 | 区分 | □市内・□市外 |
| 使用目的 | 　 |
| 施設名 | 高齢者生きがい発揮促進施設（椿の庄さんがわ） |
| 使用室名 | 　郷土芸能継承室　・　農業者健康相談室　・　伝統料理等実習室 |
| 使用日時 | 　令和　　年　　月　　日(　)　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 使用日時等※定期利用団体記入 | 令和　　年　　　月　　　日　～　令和　　年　　　月　　　日 |
| □　毎週　　曜日　　・　　□　毎月第　　週　　曜日 |
| 　　　　時　　　分　　～　　　　時　　　分 |
| 減免申出理由 |  |
| 使用料 | 円　(□　減額する・□　免除する) |
| 許可条件 | 　 |

※太枠内は、記入しないでください。