

神戸市立大沢地域交流センター 使用申込書

年 月 日

大沢地域交流センター指定管理者 様

下記のとおり、地域交流センターの使用を申したいします。

なお、地域交流センターの利用規程及び承認書裏側の注意事項を遵守いたします。

申込団体名			
申込者氏名		電話番号	
住所			

使用予定日			
使用時間	<input type="checkbox"/> 午前（9時～12時）	<input type="checkbox"/> 午後（13時～16時）	
	<input type="checkbox"/> 夜間（ 時～ 時）	<input type="checkbox"/> 午前・午後（9時～16時）	
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
使用施設		使用設備	
活動内容			
責任者氏名		使用人数	人
申告が必要な事項	<ul style="list-style-type: none">・ <input type="checkbox"/> 営利目的ではない・ 飲食の有無 <input type="checkbox"/> 有（内容： ） <input type="checkbox"/> 無・ 料金徴収の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※無の場合、下記の記載は不要・ 徴収する金額（1人当たり1回 円） ※1人当たり月5,000円を超えることはできません。・ 入場券、受講券その他券類を発行する場合 （枚数： 枚、1枚当たりの料金： 円）		

※指定管理者記入欄 利用料金 取扱者氏名（ ）

 免除 優先使用 円（ 月 日 領収）