

様式第1号 ゆとり生活創造センター施設等使用許可申請書（第4条関係）

ゆとり生活創造センター施設等使用許可申請書

年 月 日

（あて名）

秋田県ゆとり生活創造センター指定管理者
 特定非営利活動法人あきたパートナーシップ 理事長

（主たる事務所の所在地）

住 所

団体名

代表者

電話番号

次のとおり秋田県ゆとり生活創造センターの施設等を使用したいので申請します。

使用施設	<input type="checkbox"/> 研修室 1	<input type="checkbox"/> 研修室 2	<input type="checkbox"/> 研修室 3
	<input type="checkbox"/> 研修室 4	<input type="checkbox"/> 研修室 5	<input type="checkbox"/> 研修室 6
	<input type="checkbox"/> 会議室	<input type="checkbox"/> 多目的工房	<input type="checkbox"/> 食工房
	<input type="checkbox"/> 応接間	<input type="checkbox"/> 大広間	
使用設備	<input type="checkbox"/> ロッカー付き机	<input type="checkbox"/> メールボックス	
	<input type="checkbox"/> ロッカー		
使用日時	年 月 日	午前・午後	時 分から
	年 月 日	午前・午後	時 分まで
使用人員	人		
使用目的			
	営業その他これに類する目的の有無	有 ・ 無	
※ 使用料	円		
※減免後の納入金額	円	領収書 No.	

（注） ※印欄には、記入しないでください。