

受付年月日 ㊞ 収納年月日 ㊞

許可年月日 ㊞ システム処理年月日 ㊞

## 長崎市中央公民館利用許可申請書兼利用料金減免申請書

※太枠の中を記入してください

(あて先) 長崎市民会館 指定管理者(株) NBC ソシア

令和 年 月 日

TEL: 095-825-1400

申請者 住所

FAX: 095-820-2605

団体名

代表者 氏名

担当者 氏名

電話 ( ) -

次のとおり長崎市中央公民館を利用したいので許可くださるよう申請します。

利用目的	行事(催物)名				
	内 容				
利 用 年 月 日		令和 年 月 日 (曜)、 日 (曜)、 日 (曜) 日 (曜)、 日 (曜)、 日 (曜)			
階数	区分	利 用 時 間		利 用 料 金	
		時 分	～ 時 分	施 設	冷 暖 房
2階	第 4 研 修 室	:	:	円	円
	第 5 研 修 室	:	:		
	第 6 研 修 室	:	:		
	視 聴 覚 室	:	:		
	調 理 実 習 室	:	:		
7階	第 1 研 修 室	:	:		
	第 2 研 修 室	:	:		
	第 3 研 修 室	:	:		
	室 内 楽 室	:	:		
	和 室	:	:		
	体 育 室	:	:		
	工 作 室	:	:		
附属設備	区 分	数量	利 用 時 間	計	計
	ガス 使用		:	附 属 設 備 料	
	コンセント		:		
	ピアノ		:		
	拡 声 器		:		
利 用 予 定 人 員		人	利 用 料 金 合 計		
上記の利用について利用料金の減額・免除を申請します。		申 請 者 氏 名	適用項目減免率	係 印	
			第 一 項 割		

※申請者の都合により取り消される場合は、利用日2日前までに取消届を提出しなければ、使用料の返還はできませんのでご注意ください。

許可番号第

号