

(受付番号： )

館長		主事		受付	
----	--	----	--	----	--

## 福井市公民館使用申込書

令和 年 月 日

清明公民館  
館長 川口 英雄 様

住所 福井市  
氏名 自署またはⒺ  
団体・役職  
(電話 - )

下記により、貴公民館を使用したいのでご承認願います。

### 記

使用の目的 (会議の名称)			
使用日時	令和 年 月 日 ( ) : から : まで		
使用室名		使用人員	約 名
附属設備の 使用予定			

使用料徴収の 有/無	有	金額 円 (冷暖房費 有・無 )
	無	<input type="checkbox"/> 社会教育団体、地域団体の活動 <input type="checkbox"/> 公益性のある活動 (公的な機関の活動)
備考	徴収日 ( 月 日)・・・使用者から料金もらった日 納入日 ( 月 日)・・・使用料を指定金融機関に入れた日	

使用料徴収の有/無及び備考欄は、公民館で記入します。