

大田市長

様

申請者 住所又は所在地

(法人その他の団体にあつては、その主たる事務所の所在地)

氏名又は名称

(法人その他の団体にあつては、その団体の名称及び代表者氏名)

連絡先の電話番号

## おおだふれあい会館（大田市隣保館）使用許可申請書

次のとおり使用したいので申請します。

使用目的 (行事の名称 及び内容)		
使用区分 (該当する□ の中に☑)	<input type="checkbox"/> 隣保事業で使用（使用は無料です。） <input type="checkbox"/> 隣保事業以外で使用（他の隣保事業の使用に支障のない 限り、使用できます。また、使用は有料となります。）	
使用日時	年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで	時間
使用予定人数	人	
使用施設 (該当事項を ○で囲む)	2階大会議室 1階調理室	相談室（1階／2階） 1階研修室
その他（使用 備品他）		
当日の責任者 の住所 氏名・連絡先	住所	
	氏名	電話番号
鍵を取りに来ら れる方の 氏名・連絡先	氏名	連絡がとれる電話番号 (携帯電話等)
※鍵は、使用日の2日前（土・日・祝を除く）までにお受け取りにお越しく下さい。		