

事務局長	次 長	係	受付者

西原村地域福祉センター使用申込書

西原村社会福祉協議会 様

申込者： 申込日： 年 月 日

団体名：

代表者名：

責任者連絡先：

西原村地域福祉センターの設置及び管理に関する条例に同意します。

目 的				
場 所	☐ 作業室 ☐ 会議室 ☐ 多機能室	人 数	名	
期 間	年 月 日 (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日) ☐ 午前 ☐ 午後 時 分 ~ ☐ 午前 ☐ 午後 時 分まで ※通年利用を希望される方は通年希望にレ点をお願いします。 ☐ 通年希望			

※利用申込者は上記のみ記入、こちらから下記は受付者が記載すること。

部屋利用料				
料金内訳	部屋代	時間×	円＝	円
	エアコン(有 ・ 無)	時間×	円＝	円
			合 計	円
			料金受取者	納入確認者

※特記事項（※必ず特記事項を確認してください。）

- 営利目的の利用にはお貸しすることができません。
- 部屋の備品等を破損されたり、汚されたりした場合はその費用を負担して頂きます。
- 部屋の使用後は元の状態に戻し、部屋の清掃をお願い致します。
- 使用料の免除は地域の活動に使用する目的で、こちらが許可した場合にのみ免除とさせて頂きます。ただし冷暖房の使用料は除く。

部屋使用料（※1時間からの利用とし、その後は30分単位で計算致します。）

村 内： 会議室・作業室 1部屋当たり 1時間＝200 円、多機能室 1時間＝500 円
村 外： 会議室・作業室 1部屋当たり 1時間＝400 円、多機能室 1時間＝1,000 円
エアコン： 1時間＝200 円