|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事務局長** | **次　長** | **係** | **受付者** |
|  |  |  |  |

[文書の重要な部分を引用して読者の注意を引いたり、このスペースを使って注目ポイントを強調したりしましょう。このテキスト ボックスは、ドラッグしてページ上の好きな場所に配置できます。]

**西原村地域福祉センター利用申込書**

**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( □減免 )　 　 時間×　　　円＝　　　　円** | **合　計** | **円** |
| **エアコン( 有 ・ 無 )　　 時間×　　　円＝　　　円**村内（1時間）：会議室・作業室　200円　多機能室　 500円村外（1時間）：会議室・作業室　400円　多機能室　1,000円共通（1時間）：エアコン　200円※1時間からの利用となり、その後は30分単位で計算致します。利用 |
| 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。）

**○必ず事前に申込書の提出をお願い致します。提出がない場合はお断りさせていただくこともあります。**

**○キャンセル・変更がある場合は必ずご連絡ください。ご連絡がない場合は申請分の利用料を請求致します。**

**○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。但し**

**冷暖房の使用料は除く。**