事務局長	次長	係	受付者

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	料金受取者 _____ 納入確認者 _____
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。

※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いただきます。但し冷暖房の使用料は除く。