

申請時	担当者	課長	部長

追加分	担当者	課長	部長

追加分	担当者	課長	部長

北九州市立福祉会館 使用申請書 会議室

平成 年 月 日

社会福祉法人
北九州市社会福祉協議会々長 様

利用者登録番号	
---------	--

北九州市社会福祉施設の設置及び管理に関する条例、北九州市社会福祉施設の設置及び管理に関する条例施行規則を承諾のうえ、次のとおり申請します。
また、資格確認のため必要な関係官庁へ照会を行うことを承諾します。

代表者	フリガナ				
	団体名				
	住所	〒		住所	〒
	フリガナ				
	氏名	(性別 男・女)			
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日
	TEL/FAX	/			
		申請者			
			住所	〒	
			フリガナ		
			氏名		
			生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日
			TEL/FAX	/	

行 事 名						
使用内容	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 式典	<input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 研修会	<input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 相談会	<input type="checkbox"/> 販売会 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 展示会	
入場予定者数	人	入 場 者	<input type="checkbox"/> 関係者のみ	<input type="checkbox"/> 一般参加を含む		
使用目的	<input type="checkbox"/> 非営利	<input type="checkbox"/> 市内営利	<input type="checkbox"/> 市外営利			
営利内容	<input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 授業料()	<input type="checkbox"/> 販売会 ()	<input type="checkbox"/> 資料代()	()	<input type="checkbox"/> その他()	
情報の扱い	<input type="checkbox"/> 館内案内	<input type="checkbox"/> 外部情報公開	<input type="checkbox"/> すべてしない			
会議室名	使 用 日	使 用 時 間	開 始	終 了	使 用 料	
	平成 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		
	平成 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		
	平成 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		
	平成 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		
	平成 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		

備考

使用許可番号	第 号	追 加 分	追 加 分
使 用 料	円	円	円
調定(領収)番号	号	号	号
調定(領収)年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日