

(様式第1号)

年 月 日

弦打校区コミュニティ協議会長 様

申請者 住 所
氏 名

(法人又は団体にあつては、その名称及び代表者の氏名)

電話番号 ー

高松市コミュニティセンター使用許可申請書

高松市コミュニティセンターの施設等を使用したいので、次のとおり申請します。

	※許可番号	
コミュニティセンターの名称	高松市弦打コミュニティセンター	
使用日時	年 月 日 () 時 分から 年 月 日 () 時 分まで	
使用目的 又は会合名		
使用責任者 及び連絡先	電話番号 (ー)	
使用施設	集会室 (2階大会議室、2階小会議室、1階和室) 調理実習室 ()	
冷暖房装置	要 ・ 不要	
使用人員	人 (男 人、女 人)	
特別の設備等の有無 (設置場所及び内容)	有 () ・ 無	
※使用料	円	
	円	
	円	
	合計 円	
※処 理		

注

- 1 使用する項目を○印で囲んでください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。

「弦打コミュニティセンター使用規程」により、使用者都合による使用取消においては、既納の使用料は返納しないものとします。
(ただし7日前までの取消申請により1/2還付可)