

宇部市総合福祉会館利用（変更）許可申請書		許可番号 _____
年 月 日		
指 定 管 理 者 様		
住 所 _____		
申 請 者 団 体 名 _____		
氏 名 TEL _____		
次のとおり宇部市総合福祉会館を利用したいので、許可くださるよう申請します。		
目 的		予定人員 _____ 人
期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 午 前 時 分 ~ 午 前 時 分 (開始時間 時 分) 午 後 時 分 ~ 午 後 時 分	
室 ・ 設 備	<input type="checkbox"/> ボランティア交流ホール(大) <input type="checkbox"/> ボランティアセミナールーム(大) <input type="checkbox"/> ボランティアセミナールーム(小) <input type="checkbox"/> 料理教室 <input type="checkbox"/> 和 室 <input type="checkbox"/> 談話室 <input type="checkbox"/> 講習室 <input type="checkbox"/> 託児室 <input type="checkbox"/> 子育てサークル活動ルーム <input type="checkbox"/> 大ホール	
宇部市の共催等	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 共催 <input type="checkbox"/> 後援) <input type="checkbox"/> 無	
特別装置の造作		
※申請に当たって、次の内容を確認の上、□に✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 宇部市暴力団排除条例(平成23年条例第19号)第7条の規定に基づき、暴力団を利することとなる活動に使用しないことを誓約します。 また、誓約事項に反する場合は、この申請を却下され、又は使用の許可を取り消されることを承諾します。		
(以下記入しないで下さい。) 利用料金	_____ 円	
条 件		

<p>宇部市総合福祉会館利用料金還付請求書</p>		<p>許可番号</p>	
<p>年 月 日</p>			
<p>指 定 管 理 者 様</p>			
<p>住 所</p> <hr/>			
<p>申 請 者 団体名</p> <hr/>			
<p>氏 名 Ⓜ TEL</p> <hr/>			
<p>年 月 日付で納入した利用料金を還付願いたいので、請求します。</p>			
<p>理 由</p>			
<p>納 入 金 額</p>	<p>円</p>	<p>還 付 金 額 (記入しないで下さい。)</p>	<p>円</p>