

うるま市健康福祉センターうるみん 利用許可申請書

うるま市健康福祉センターうるみん  
 指定管理者  
 一般社団法人 プロモーションうるま 御中

年 月 日

利用団体名			住所		
代表者名			申請者名		連絡先
催物名称	内容	利用人数 名	参加費 有・無 ( 円)	物品販売 有・無	宣伝行為 有・無

下記にご利用日、ご利用施設などご記入ください。

ご利用日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日
ご利用施設										
ご利用時間 (該当に○)	9:00 - 12:00									
	13:00 - 17:00									
	18:00 - 22:00									
	9:00 - 17:00									
	13:00 - 22:00									
	9:00 - 22:00									
冷房利用 (使用する場合は○)										
備品 (数量記載)	イス									
	テーブル									
	ワイヤレスマイク									
	ピンマイク									
	有線マイク									
	プロジェクター									
	CD・DVDプレイヤー									
	展示パネル									
	その他									
備考										

支払い方法	備考・特記事項
窓口支払 ・ 口座振込  請求書 (FAX ・ 郵送) 希望 ※ご希望の方は○をつけてください	