

うるま市健康福祉センターうるみん 利用許可申請書

令和 年 月 日

うるま市健康福祉センターうるみん 御中

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	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	