

様式第5号(第7条関係)

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
 指定管理者
 社会福祉法人 うるま市社会福祉協議会 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	