様式第1号(第2条関係)

桐生市職業訓練センター使用許可申請書

年　　月　　日

　　　（宛先）桐生市長

申請者　住所

　　　　団体名

氏名

電話

　　次のとおり使用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用目的 |  | | | | | | | | |
| 使用日時 | 年　　月　　日(　曜日)午 | | | | 前  後 | 時から　午 | | 前  後 | 時まで |
| 使用室名  〇印してください |  | 第1研修室 |  | 第2研修室 | | |  | OA研修室 | |
|  | 第1会議室 |  | 第2会議室 | | |  | 大ホール | |
| 使用人員 | 人 | | | | | | | | |
| 冷暖房の要否 | 要　　　　　否 | | | | | | | | |
| 案内板の表示 |  | | | | | | | | |
| 使用責任者 | 住所 | | | | | | | | |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　(電話　　―　　　　) | | | | | | | | |
| その他 |  | | | | | | | | |

　※下記の欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用料額 | 円 | 受付 | 領収 | |
|  |  | |
| 減免区分 | 条例施行規則第3条に基づく減免  第1号該当(全額免除)  第2号該当(半額免除) |
|  | | | № |  |