

大村市体育文化センター使用許可申請書

一般財団法人大村市文化・スポーツ振興財団 様

年 月 日

申請者 利用者コード

利用団体名 ( )

〒

住所

代表者名

(電話 - - )

下記のとおり使用したいので許可くださるよう申請します。なお、使用にあたり大村市体育文化センター条例及び諸規程を厳守します。

Application form table with sections for sports name, court, dates, personnel, and fee schedule.

- 備考 1. 法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入して下さい。
2. 該当するものを○で囲んで下さい。
3. \*の欄は、記入しないで下さい。
4. 規定により使用料の返還できる場合及び額は、①天災地変その他使用者の責めに帰することができない理由により使用できなかった場合は全額、②使用者が使用日の3日前までに使用の取り消し又は変更を申し出た場合は100分50相当額です。

Table for stamping and signature: 館長, 事務局長, 管理部長, 係, 受付, 入力, 出力.

※前年度のほか、本日が満当を認めた場合、100分の30相当額です