

浜松市福祉交流センター 会議室等 利用許可申請書

(あて先) 社会福祉法人 浜松市社会福祉協議会グループ 令和 年 月 日

まつぼっくり番号					*: 記載必須項目
*団体名					
*代表者氏名		*電話		FAX	
*住所	〒				
e_mail					
担当者氏名		電話		FAX	

*利用目的

*利用日時	*室名 (上段)	利用備品	持込備品	*行事名 (看板名)
	利用人数 (下段)			
年 月 日() 時～ 時		マイク、プロジェクタ、スクリーン、ホワイトボード consent(口)、その他 ()		
年 月 日() 時～ 時		マイク、プロジェクタ、スクリーン、ホワイトボード consent(口)、その他 ()		
年 月 日() 時～ 時		マイク、プロジェクタ、スクリーン、ホワイトボード consent(口)、その他 ()		
年 月 日() 時～ 時		マイク、プロジェクタ、スクリーン、ホワイトボード consent(口)、その他 ()		
年 月 日() 時～ 時		マイク、プロジェクタ、スクリーン、ホワイトボード consent(口)、その他 ()		
年 月 日() 時～ 時		マイク、プロジェクタ、スクリーン、ホワイトボード consent(口)、その他 ()		

入場料・参加料 (円) / 営業活動 (商品展示・販売・宣伝・その他営業活動) 該当なし

請求書	必要 ・ 不要	支払方法	現金・振込・クレジット払・口座引落
-----	---------	------	-------------------

※事務局記入欄

回 議	起 案	令和 年 月 日		(その他 特記事項)
	決 裁	令和 年 月 日		
	室 長	係	立案者	
取扱区分	福祉関係団体 ・ 営利団体 ・ その他団体 ・ その他減免団体 ()			