



申 込 者	
住 所	〒
氏 名	様
電 話	— —
F A X	— —

### 四万十市社会福祉センター使用許可書

四万十市社会福祉センターの設置及び管理に関する規程第7条により、使用を許可します。

四万十市社会福祉協議会会長

団 体 名					使用目的		
使用予定人員 人		区 分			免 除	減 額	普 通 営 業
月 日	使 用 室 名				使 用 時 間		使 用 料 金
/	大会 議室	小会 議室	研修 室Ⅰ	研修 室Ⅱ	老人 憩室	時 分 ~ 時 分迄	円
/	大会 議室	小会 議室	研修 室Ⅰ	研修 室Ⅱ	老人 憩室	時 分 ~ 時 分迄	円
/	大会 議室	小会 議室	研修 室Ⅰ	研修 室Ⅱ	老人 憩室	時 分 ~ 時 分迄	円
/	大会 議室	小会 議室	研修 室Ⅰ	研修 室Ⅱ	老人 憩室	時 分 ~ 時 分迄	円
/	大会 議室	小会 議室	研修 室Ⅰ	研修 室Ⅱ	老人 憩室	時 分 ~ 時 分迄	円
<b>合 計</b>					<b>円 (消費税込み)</b>		
備 考							
<p>1. 申込みは使用期日の2か月前から受付け、申込書提出後、許可時に使用料を徴収します。また、予定使用日の13日前より、使用者の都合で申込みを取消される場合は、当福祉センター規程の取消手数料を申し受けます。</p> <p>2. 冷暖房期間中（5/15~10/15、11/15~3/31）の使用料は2割増です。</p> <p>3. 当福祉センター駐車場は8台と障害者優先2台しかありませんので御承知下さい。</p> <p>4. 障害者優先駐車場は、車椅子の乗り降り等のため通常よりスペースを広くとっておりますので、ご理解ご協力をお願いします。</p>							