

|    |    |   |
|----|----|---|
| 課長 | 係長 | 係 |
|    |    |   |

|    |     |    |   |   |   |
|----|-----|----|---|---|---|
| 受付 | 年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|    | 番号  | 第  |   |   | 号 |

様式第1号(第2条関係)

## 勤労者福祉施設使用許可申請書

酒田市長 宛

住所  
申請者 氏名  
連絡先 電話番号 番

次のとおり使用したいので申請します。

|            |   |      |           |                 |
|------------|---|------|-----------|-----------------|
| 使用責任者      | 住所  |      | 勤務先 ( )   |                 |
|            | 氏名  |      | 電話番号 番    |                 |
| 使用目的       |   | 使用施設 | 案内看板名 ( ) |                 |
| 使用日時       | 令和  | 年    | 月         | 日 ( 曜日) 時から 時まで |
| 予定人員       | 人   |      |           |                 |
| 使用設備器具     | 音響装置・ビデオプロジェクター・<br>ピアノ・エレクトーン<br>その他 ( ) |      | 持込設備器具    |                 |
| 酒類を伴う飲食の有無 | 有   |      | 無         |                 |
| 入場料等の徴収の有無 | 有 ( 円)                                    |      | 無         |                 |
| ※使用料       | 円   |      |           |                 |
|            | (酒類) 円                                    |      |           |                 |
| ※器具等使用料    | 円   |      |           |                 |
| ※合計        | 円   |      |           |                 |
| ※許可条件      |   |      |           |                 |

許可年月日 令和 年 月 日

許可番号 第 号

※印欄は記入しないでください