

(ダウンロード用)

全 但 バ ス 但 馬 ド ー ム 利 用 許 可 申 請 書

年 月 日

公益財団法人兵庫県勤労福祉協会理事長 様

申請書	住 所	
	団 体 名	
	代表者氏名	
	電 話	() -

*の項目のみご記入下さい。

利用の目的 (大会名)	*				利用人数	*計		人
						各日		人
利用日時	* 年 月 日 () 時 ~ 時 (日間)							
	~ 年 月 日 () 時 ~ 時 (時間)							
利用施設	多目的グラウンド	円	*	人	照 明 設 備	円		
	多 目 的 室	円	*	人	テレビ・ラジオ中継	円		
	選 手 控 室	円	*	人	入場料徴収の有無	有 ・ 無		
利用区分	* <input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 3/4面 <input type="checkbox"/> 1/2面 <input type="checkbox"/> 1/4面							
附属設備	可動席ヒーター	台		持ち込み電気コンセント	kw			
備 考	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 使用料内訳について別紙あり							

この欄は、記入しないで下さい。

施設使用料 ￥

附属設備使用料 ￥

合 計 ￥

上記のとおり利用許可してよろしいか
年 月 日

	館 長	総務調整課長	経理担当	係