

## 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