様式第1号(第５条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | 受付番号 | | | 第　　　号 |
| 使用許可申請書 | | | | | | | | | | | | | |
| 所長 |  | | 係長 |  | 係 | | |  | | | 日宿直 |  | |
| 使用の目的 | |  | | | | | | | | | | | |
| 使用の日時 | | 年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分 | | | | | | | | | | | |
| 使用する室及び冷暖房 | | 1　保健指導室  2　栄養指導室 | | | | ３　ふれあいルーム（小・中・大）  ４　冷　暖　房 | | | | | | | |
| 使用予定人員 | | 人 | | | | | 使用料 | | 円 | | | | |
| 使用する備品 | | 1　調理実習台一式　　　2　テレビ，プロジェクター | | | | | | | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり使用したいので申請します。  　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 使用責任者  　住所    氏名　　　　　　　　　　　　　　印    連絡先　　　　　　（　　　　）  　　矢掛町長　　　　殿 | | | | | | | | | 許可印 | | | | |
|  | | | | |

注　該当する数字を〇で囲んでください。

様式第２号(第７条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | 許可番号 | | 第　　　　号 | |
| 変更許可番号 | | 第　　　　号 | |
| 使用許可 | | | | | | 変更  取消 | | | 申請書 | | | | |
| 所長 |  | 係長 |  | | | | 係 |  | | | 日宿直 | |  |
| 変更後の使用目的 | |  | | | | | | | | | | | |
| 変更後の使用日時 | | 年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分 | | | | | | | | | | | |
| 変更後の使用室名 | |  | | | | | | | | | | | |
| 変更後の予定人員 | | 人 | | | | | | | | | | | |
| 使用する備品 | |  | | | | | | | | | | | |
| 変更の理由 | |  | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり使用許可の | | | | 変更  取消 | を申請します。 | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　　　　　　使用責任者　住所  　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印  　　矢掛町長　　　　殿 | | | | | | | | | | | | | |

様式第３号(第８条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | 受付番号 | | | | 第　　　号 | | |
| 使用料返還申請書 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所長 |  | | 係長 |  | | 係 |  | | | 日宿直 |  | | | | |
| 許可番号　　　号をもって使用許可のあった保健センターの下記使用の | | | | | | | | | | | | | | 一部  全部 | を |
| 変更  取消 | | したので使用料の返還を願いたく規則第８条の規定により申請します。 | | | | | | | | | | | | | |
| 記 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 取消・変更前 | | | 取消・変更後 | | | | | | | |
| 使用の目的 | | | | |  | | |  | | | | | | | |
| 使用の日時 | | | | | 年　　　月　　　日  時　　分～　　時　　分 | | | 年　　　月　　　日  時　　分～　　時　　分 | | | | | | | |
| 使用する室及冷暖房 | | | | |  | | |  | | | | | | | |
| 使用する備品 | | | | |  | | |  | | | | | | | |
| 使用料金 | | | | | 円 | | | 円 | | | | | | | |
| 返還額　　　　　　　　円 | | | | | | | |
| 年　　月　　日    　　使用責任者　住所  氏名　　　　　　　　　　　印  　　矢掛町長　　　　殿 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下記のとおり還付する。  　　　返還決定額　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | | 許可印 | | | |
|  | | | |

様式第４号(第９条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | 受付番号 | | 第　　　　号 | |
| 特別施設設置許可申請書 | | | | | | | | | | |
| 所長 |  | 係長 | |  | 係 |  | | 日宿直 |  | |
| 許可番号第　　　号をもって使用許可のあった保健センターに下記の特別施設を設置したいので許可くださるよう申請いたします。  　なお，特別施設に要する経費は使用者が負担します。  記 | | | | | | | | | | |
| 特別施設名 | | |  | | | | | | | |
| 数量 | | |  | | | | | | | |
| 備え付以外の器具名 | | |  | | | | | | | |
| 数量 | | |  | | | | | | | |
| 年　　月　　日    使用責任者　住所  氏名　　　　　　　　　　　　　印  　　矢掛町長　　　　殿 | | | | | | | | | | |
| 上記特別施設の申請を許可する。 | | | | | | | | | | 許可印 |
|  |