坂城勤労者総合福祉センター使用承認申請書(領収書)

令　和　　年　　月　　日

(一財)更埴地域勤労者共済会
理　事　長　　様

住　所

団体名

氏　名

電話番号

下記のとおり使用したいので、承認してください。
なお、使用にあたっては使用上の注意を守ります。

記

使用年月日(曜日) または使用期間・回数	令和　　年　　月　　日　(　　) 令和　　年　　月　　日 ～　　月　　日　(　　回)
使　用　目　的	

使用する室及び時間（該当する欄に○をつけてください）

時　　間	10:00		13:00		17:00		計	使用機器・備品
	～13:00		～17:00		～20:45			スポーツ器具
室　区　分	A	B	A	B	A	B		音響機器
多目的ホール							人	プロジェクター
会　議　室							人	ピアノ
音　楽　室							人	電気コンセント
創　作　室							人	

A……千曲市及び坂城町の事業所に勤務または住所を有する者が使用する場合
B……A以外の者が使用する場合

使　用　料	円	領収印	

備　考

一般財団法人更埴地域勤労者共済会　〒389-0603 長野県埴科郡坂城町大字南条4910-14
TEL：0268-81-1234　FAX：0268-81-1235　E-mail：k-kyosai@kind.ocn.ne.jp