

別記様式第1号(第5条関係)

周南市徳山保健センター使用許可申請書(申請者用控)

(宛先)周南市長

申請日

年

月

日

申請者	住所			申込者氏名		
				電話番号		
				冷暖房使用	有・無	
	団体名			入場予定者	人	
				地区	内・外	
	代表者名		電 話			物品販売
				入場料・会費	円	
				その他		

次のとおり申請します。

使用場所 ○で囲む	健診ホール・健康増進室1・健康増進室2・健康増進室3・ 調理実習室
使用日時	年 月 日(曜日) 時 分から 年 月 日(曜日) 時 分まで
行事名称 及び内容	

使用したい設備等(必要なものに○又は数字を記入してください。)

スポットライト		健診ホールのみ	移動展示パネル	枚	健診ホールのみ
アンプ		健診ホールのみ	映写機用スクリーン		移動式のもの
マイク	本	ポータブル含む。	DVDプレーヤー		健康増進室3のみ
カセットデッキ		健診ホールのみ	持込電気器具	台	健診ホールは最高6kwまでとし、他の施設は2kwまでとする。
CDプレーヤー		健診ホールのみ			

【注意事項】

- この施設は、敷地内終日全面禁煙です。
- 太線部分のみ正確に記入してください。
- 使用区分は、午前(8時30分~13時)、午後(13時~17時)、夜間(17時~22時)です。使用時間には準備・後片付けの時間も含まれます。
- 申請者は、あらかじめ本申請書を徳山保健センターに提出してください。申請書は、使用する日前3月から受け付けます。受付時間は平日の8時30分から17時15分までです。
- 申請書は、申請者用控と保健センター用の2枚複写となっています。受付後、申請者用控はお返しします。
- 保健センター使用料は、原則として前納です。申請書の提出とともに使用料を納めてください。その際にお渡しする「**納入通知書兼領収書**」が使用許可書に当たりますので、使用当日御持参ください。
- 電源の使用は**健診ホール6kwまで、その他は2kwまで**です。それ以上の使用は自家発電装置をお持ちください。
- その他詳しいことは、係員にお尋ねください。

受付印

受付印

別記様式第1号(第5条関係)

周南市徳山保健センター使用許可申請書(保健センター用)

(宛先)周南市長

申請日

年

月

日

申請者	住所			申込者氏名	
				電話番号	
				冷暖房使用	有・無
	団体名			入場予定者	人
				地区	内・外
	代表者名	電話			物品販売
			入場料・会費	円	
			その他		

次のとおり申請します。

使用場所 ○で囲む	健診ホール・健康増進室1・健康増進室2・健康増進室3・調理実習室				
使用日時	年 月 日(曜日)		時 分から		
	年 月 日(曜日)		時 分まで		
行事名称 及び内容					

使用したい設備等(必要なものに○又は数字を記入してください。)

スポットライト		健診ホールのみ	移動展示パネル	枚	健診ホールのみ
アンプ		健診ホールのみ	映写機用スクリーン		移動式のもの
マイク	本	ポータブル含む。	DVDプレーヤー		健康増進室3のみ
カセットデッキ		健診ホールのみ	持込電気器具	台	健診ホールは最高6kwまでとし、他の施設は2kwまでとする。
CDプレーヤー		健診ホールのみ			

施設使用料	基本使用料	円	受付印
	(増額・減額)	円	
	合計	円	
冷暖房料	合計	円	
設備等使用料	合計	円	
使用料合計		円	
備考			受領印