

申請時	担当者	課 長	部 長

追加分	担当者	課 長	部 長

追加分	担当者	課 長	部 長

北九州市立福祉会館 使用申請書 会議室

平成 年 月 日

社会福祉法人
北九州市社会福祉協議会々長 様

利用者登録番号	
---------	--

北九州市社会福祉施設の設置及び管理に関する条例、北九州市社会福祉施設の設置及び管理に関する条例施行規則を承諾のうえ、次のとおり申請します。
また、資格確認のため必要な関係官庁へ照会を行うことを承諾します。

代表者	フリガナ				
	団体名				
	住所	〒	住所	〒	
	フリガナ		フリガナ		
	氏名	(性別 男・女)	氏名		
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
	TEL/FAX	/	TEL/FAX	/	

行 事 名						
使 用 内 容	☐ 会議 ☐ 講演会 ☐ 説明会 ☐ 販売会 ☐ 展示会 ☐ 式典 ☐ 研修会 ☐ 相談会 ☐ その他()					
入場予定者数	人	入 場 者	☐ 関係者のみ ☐ 一般参加を含む			
使 用 目 的	☐ 非営利 ☐ 市内営利 ☐ 市外営利					
営利内容	☐ 展示会 ☐ 販売会 ☐ 資料代(円) ☐ 授業料(円) ☐ その他()					
情 報 の 扱 い	☐ 館内案内 ☐ ネット案内() ☐ 外部問い合わせ ☐ すべてしない					
会 議 室 名	使 用 日	使 用 時 間	開 始	終 了	使 用 料	
	平成 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		
	平成 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		
	平成 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		
	平成 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		
	平成 年 月 日 ()	: ~ :	:	:		

備考

使 用 許 可 番 号	第 号	追 加 分	追 加 分
使 用 料	円	円	円
調 定 (領 収) 番 号	号	号	号
調 定 (領 収) 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日