

うるま市健康福祉センターうるみん 利用許可申請書

うるま市健康福祉センターうるみん
 指定管理者
 一般社団法人 プロモーションうるま 御中

年 月 日

| | | | | | |
|-------|----|-----------|--------------------|-------------|-------------|
| 利用団体名 | | 団体番号 | | 住所 | |
| 代表者名 | | 申請者名 | | 連絡先 | |
| 催物名称 | 内容 | 利用人数 名 | 参加費 有・無 (円) | 物品販売 有・無 | 宣伝行為 有・無 |

下記にご利用日、ご利用施設などご記入ください。
 ※うるま市健康福祉センター条例の改訂により、2019年度より利用時間は下記時間枠のみとなります。
 ※申請書の提出をもって「うるま市健康福祉センターうるみん会議室利用規約2021年1月27日版」にご同意いただいたものといたします。

| | | | | | | |
|--------------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| ご利用日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| ご利用施設 | | | | | | |
| ご利用時間 (該当に○) | 9:00 - 12:00 | | | | | |
| | 13:00 - 17:00 | | | | | |
| | 18:00 - 22:00 | | | | | |
| | 9:00 - 17:00 | | | | | |
| | 13:00 - 22:00 | | | | | |
| | 9:00 - 22:00 | | | | | |
| 冷房利用 (使用する場合は○) | | | | | | |
| 備品 (数量記載) | イス | | | | | |
| | テーブル | | | | | |
| | ワイヤレスマイク | | | | | |
| | ピンマイク | | | | | |
| | 有線マイク | | | | | |
| | プロジェクター | | | | | |
| | CD・DVDプレイヤー | | | | | |
| | 展示パネル | | | | | |
| | その他 | | | | | |
| 備考 | | | | | | |

| | |
|-------------|---------|
| 支払い方法 | 備考・特記事項 |
| 窓口支払 ・ 口座振込 | |