

専務理事	事務局長	部長	課長	係

収受印のないものは無効

施設等利用許可申請書

平成 年 月 日

スポーツ総合センター
 運営管理者:公益財団法人 埼玉県体育協会 専務理事

団体名
 (又は氏名)

住所

TEL

(法人にあつては、その名称及び所在地並びに代表者の氏名)

下記のとおり施設等を利用したいので申請します。

記

利用目的						
会場責任者					TEL	
利用施設名	利用人数	年 月 日	時 間			使用料金
			午前	午後	夜間	
			9:00 ~ 12:30	13:00 ~ 17:00	17:30 ~ 21:00	
	名					
	名					
	名					
	名					
	名					
	名					
	名					
	名					
備品(放送等)の使用						
照明施設の使用						
					合計	

※ 宿泊利用の場合は、この下も記入してください。

宿 泊 日	宿 泊 者 数			内 訳	計
月 日	男	人	計	人	
	女	人			
月 日	男	人	計	人	
	女	人			
月 日	男	人	計	人	
	女	人			
月 日	男	人	計	人	
	女	人			
合 計	男	人	計	人	
	女	人			

現金	発効日		レシートNo,	
請求書	発効日		請求書No,	

総合計	
-----	--