

全但バス但馬ドーム利用許可申請書

平成 年 月 日

公益財団法人兵庫県勤労福祉協会理事長 様

申請書 住 所

団 体 名

代表者氏名

電話 () -

*の項目のみご記入下さい。

利用の目的 (大会名)	*			利用人数	*計 人 ----- 各日 人
利用日時	* 年 月 日 () 時 ~ 時 (日間)		~ 年 月 日 () 時 ~ 時 (時間)		
利用施設	多目的グラウンド	円	* 人	照 明 設 備	円
	多 目 的 室	円	* 人	テレビ・ラジオ中継	円
	選 手 控 室	円	* 人	入 場 料 徴 収 の 有 無	有 ・ 無
利用区分	* <input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 3/4面 <input type="checkbox"/> 1/2面 <input type="checkbox"/> 1/4面				
附属設備	可動席ヒーター	台		持ち込み電気コンセント	kw
備 考	<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 使用料内訳について別紙あり				

この欄は、記入しないで下さい。

施設使用料	¥
附属設備使用料	¥
合 計	¥

上記のとおり利用許可してよろしいか 平成 年 月 日	館 長	総務調整課長	経理担当	係