

二ツ井町総合体育館利用許可申請書

平成 年 月 日

NPO法人能代市体育協会 様

住 所

団 体 名

代表者名

利用責任者 氏名

電話 ( )

二ツ井町総合体育館を利用したいので次のとおり申請いたします。

利用目的																				
利用日時	年 月 日 ( 曜日)	時 分から	時 分まで	年 月 日 ( 曜日)	時 分から	時 分まで	年 月 日 ( 曜日)	時 分から	時 分まで											
利用対象者	高校生	一般	その他( )	利用予定 人 員	人															
入 場 料	徴収する 徴収しない			入場予定 人 員	人															
利用施設 設備等	施 設 名			備 考																
	メ イ ン	アリーナ (A-1、A-2、B-1、B-2)																		
		会議室 1 ・ 会議室 2																		
	サ ブ	サブアリーナ (A、B)																		
		ミーティング室 1、2 ・ トレーニング場																		
その他																				
特別の設備等																				
※ 上記申請書どおり許可してよろしいか。 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>決</td> <td>理事長</td> <td>事務局長</td> <td>事務局次長</td> <td>施設長</td> <td>係 員</td> </tr> <tr> <td>裁</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					決	理事長	事務局長	事務局次長	施設長	係 員	裁						受 付 印			
決	理事長	事務局長	事務局次長	施設長	係 員															
裁																				

※印欄は記入しないでください。