

様式第1号（第2条、第6条、第7条関係）

伊予市保健センター施設使用許可申請書		決 裁			
年 月 日					
伊予市長 様					
住 所					
団体名					
申請者 氏名（代表者） ⑩					
電話番号					
次のとおり施設を使用したいので申請します。		申請者 の区分	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外	
使用施設	<input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 健康増進室				
使用日時	年 月 日（ 曜日）から 年 月 日（ 曜日）まで		<input type="checkbox"/> 8時30分～12時 <input type="checkbox"/> 12時～17時 <input type="checkbox"/> 17時～22時		
使用目的 ・内容等	目的・内容				使用人数
	冷暖房使用	<input type="checkbox"/> 使用する。 <input type="checkbox"/> 使用しない。			人
使用備品等	<input type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
会場責任者 (連絡者)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ。（*申請者と異なる場合は、氏名等を記入）				
	フリガナ			電話	（ ）
	氏名			番号	—
※使用料の減免を申請する場合は、記入してください。	<input type="checkbox"/> 次の理由により使用料の減免を受けたいので申請します。				
	申請理由	<input type="checkbox"/> 保健センターが、伊予市保健センター条例第3条に規定する事業を行うため <input type="checkbox"/> 市又は市の機関が共催する事業であって、施設の設置目的に従って使用するため <input type="checkbox"/> 健康増進を推進する団体として市に登録した団体が、施設の設置目的に従って使用するため <input type="checkbox"/> その他（*事業内容等を具体的に記入してください。）			

(注)

- 1 市内とは、市内に住所を有する個人若しくは法人又は団体（市内に事務局を置き、構成員の過半数が市内に住所を有するものに限る。）が使用する場合をいい、市外とはその他の場合をいう。
- 2 使用目的・内容等が飲食を主とする会合、物品等の販売を目的とする営利活動等の場合は、施設の使用はできません。