

大村市体育文化センター使用許可申請書

一般財団法人大村市文化・スポーツ振興財団 様

年 月 日

申請者 利用者コード

利用団体名 ( )

〒

住所

代表者名

(電話 - - )

下記のとおり使用したいので許可くださるよう申請します。なお、使用にあたり大村市体育文化センター条例及び諸規程を厳守します。

Application form table with sections for ①競技名, ②使用コート, ③使用日時, ④利用予定人員, ⑤備付器具の使用, ⑥特別の設備等, ⑦使用責任者の住所氏名, ⑧その他必要事項, \*減免の可否, and a detailed fee table for facilities and equipment.

- 備考 1. 法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入して下さい。
2. 該当するものを○で囲んで下さい。
3. \*の欄は、記入しないで下さい。
4. 規定により使用料の返還できる場合及び額は、①天災地変その他使用者の責めに帰することができない理由により使用できなかった場合は全額、②使用者が使用日の3日前までに使用の取り消し又は変更を申し出た場合は100分50相当額です。

Table for stamping: 館長, 事務局長, 管理部長, 係, 受付, 入力, 出力

①前年度のほか、市尾が満当を認めた場合、100分の30相当額です