

七尾市能登島総合健康センター利用申請書

平成 年 月 日

七 尾 市 長

【申 請 者】

住 所

名 称

代表者名

(印)

電 話

利用目的					
利用日時	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()				
	午前 午後	時 分	~	午前 午後	時 分 まで
利用施設名	集会室1・集会室2・集会室3(和室)・調理室・食堂・駐車場				
利用人員	名				
責任者氏名					
基本料金		午前9時~午後1時	午後1時~午後5時	午前9時~午後5時	午後5時~午後9時30分
	集会室	3,000	3,000	5,000	3,500
	研修室	3,000	3,000	5,000	3,500
その他事項					

※利用に際しては、係員の指示に従い、責任者は利用施設等の管理について細心の注意を払ってください。

センター管理者	合 議	担当者