

専務理事	事務局長	部長	課長	係



収受印のないものは無効

施設等利用許可申請書

年 月 日

スポーツ総合センター

運営管理者:公益財団法人埼玉県スポーツ協会 専務理事 様

団体名
(又は氏名)

住 所

TEL

(法人にあつては、その名称及び所在地並びに代表者の氏名)

下記のとおり施設等を利用したいので申請します。

記

利 用 目 的						
会 場 責 任 者				TEL		
利用施設名	利用人数	年 月 日	時 間			使用料金
			午前	午後	夜間	
			9:00 ~ 12:30	13:00 ~ 17:00	17:30 ~ 21:00	
	- 名					
	名					
	名					
	名					
	名					
	名					
	名					
備品(放送等)の使用						
照明施設の使用						
合 計						

※ 宿泊利用の場合は、この下も記入してください。

宿 泊 日	宿 泊 者 数	内 訳	計
月 日	男 人 計 人 女 人		
月 日	男 人 計 人 女 人		
月 日	男 人 計 人 女 人		
月 日	男 人 計 人 女 人		
月 日	男 人 計 人 女 人		
合 計	男 人 計 人 女 人		

現 金	発 効 日	
	レシートNo	

補助券
<input type="checkbox"/> 利用あり

総合計	
-----	--