

施設利用申込書

公益財団法人
佐世保市中小企業勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

佐世保市労働福祉センターの施設利用について、施設条例等厳守のうえ、施設の使用を下記のとおり申請します。

申込日 令和 年 月 日

団体名または氏名	
代表者名 (団体登録の場合)	
担当者名	
所在地または住所	〒 -
電話番号 () -	携帯番号 () -
FAX番号 () -	

利 用 日	利用区分 (マルで囲んで下さい)	会 議 室 (マルで囲んでください)	人数
R 年 月 日 ()	午前 午後 夜間	大会議室【A B C】 中会議室Ⅱ【A B】 中会議室Ⅰ 小会議室【A B C】 和室【Ⅰ Ⅱ】	
R 年 月 日 ()	午前 午後 夜間	大会議室【A B C】 中会議室Ⅱ【A B】 中会議室Ⅰ 小会議室【A B C】 和室【Ⅰ Ⅱ】	
R 年 月 日 ()	午前 午後 夜間	大会議室【A B C】 中会議室Ⅱ【A B】 中会議室Ⅰ 小会議室【A B C】 和室【Ⅰ Ⅱ】	
R 年 月 日 ()	午前 午後 夜間	大会議室【A B C】 中会議室Ⅱ【A B】 中会議室Ⅰ 小会議室【A B C】 和室【Ⅰ Ⅱ】	
【利用区分】 午前：9時～12時 午後：13時～17時 夜間：18時～22時			
利用目的：			
備 考：			

※ 施設利用申込書を受理後、使用許可書をFAXにてお送りいたしますので、ご確認ください。

使用許可書が届かないときは、お手数ですがご連絡をお願いいたします。

※ FAXのみでの予約はできません。必ずお電話にて予約をお取りください。

※ 当日、使用許可書をご持参ください。

※ 一般のお客様からお問合せがあった際に、催事名・内容等のご案内をご希望の場合は、備考欄にご記入ください。

佐世保市労働福祉センター
〒857-0851 佐世保市稲荷町2番28号
電話 (0956)32-8929 FAX (0956)32-9761