第５号様式（第４条関係）

桜井市立ふれあいセンター使用許可申請書

年　　月　　日

桜井市立ふれあいセンター指定管理者　様

申請者　住所（又は団体名）

氏名（代表者名）　　㊞

電 話 番 号

下記のとおり使用したいので、申請します。なお使用に際しては、桜井市立ふれあいセンター条例、同条例施行規則及び係員の指示に従います。

施設を利用するにあたり、入館時に手指の消毒し・施設内ではマスクを着用します。

記

使用目的	
使用内容	
	入場対象
	入場予定人員　　名
使用期日	年　　月　　日（　　曜日）　　時から 年　　月　　日（　　曜日）　　時まで（　　日間）
使用施設	
使用設備	要（　　）・否
使用責任者	住所
	氏名
	TEL　（　　）―（　　）―（　　）