

川南町長 様

申 請 者

郵便番号	—
住 所	
氏 名	
電話番号	

川南町総合福祉センター施設使用許可申請書

川南町総合福祉センターの設置及び管理に関する条例施行規則第3条第1項の規定により、下記のとおり許可を申請します。

使用日時	使用施設名	使用目的	使用人数
年 月 日 ( ) : ~ :			人
年 月 日 ( ) : ~ :			人
年 月 日 ( ) : ~ :			人
年 月 日 ( ) : ~ :			人
年 月 日 ( ) : ~ :			人
年 月 日 ( ) : ~ :			人
年 月 日 ( ) : ~ :			人
年 月 日 ( ) : ~ :			人
年 月 日 ( ) : ~ :			人
備考			

使用者属性	氏名又は団体名 :
	① <input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外 ② <input type="checkbox"/> 児童・生徒 <input type="checkbox"/> 一般】 <b>【人数 児童・生徒    人    一般    人】</b> <input type="checkbox"/> 減免団体 <small>※使用者属性は、①使用者の所在地 ②過半数以上を占める者の属性で判断</small>
使用責任者	(電話番号)
暴力団排除に関する誓約書及び同意書 1 申請者（申請者が法人等の場合は、その役員等を含む。以下同じ。）は、川南町暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員及び同条第3号に規定する暴力団関係者に該当しないことを誓約します。 2 川南町暴力団排除条例に基づき、町が暴力団を利用することがないことを確認するため、町の求めに応じ、申請者に関する個人情報を提供し、その情報を町が警察機関へ照会することについて、同意します。 上記1及び2について、誓約及び同意します。 <p style="text-align: right;">申請者</p>	

使用料		使用許可番号	
受付年月日	年 月 日	許可年月日	年 月 日 No.

※ この申請書に記載された個人情報は、当該施設の使用許可事務以外の目的で使用若しくは提供することはありません。ただし、やむを得ない事由等により、変更許可の申立てがあった場合、申立人に連絡先等の情報を提供することがありますので予め御了承ください。

伝票番号 \_\_\_\_\_