

使 用 申 込 書
(メール・FAX・郵送専用)

(宛先) 名古屋市社会福祉協議会長様

令和 年 月 日

団 体 名

所 在 地 (住所)

フリガナ (生年月日)
代 表 者 (氏名) 年 月 日

電 話 番 号 - -

名古屋市総合社会福祉会館の施設を使用したいので、次のとおり申し込みします。

使 用 目 的		入 場 者 数	名
使 用 施 設			
使 用 日 時	令和 年 月 日 ()	:	~ :
使 用 責 任 者	住 所		
	氏 名		
※特別の設備の要否			
備 考	(付属設備の使用) マイク 本、		
	(使用料の額) 円		

注1 ※印欄は、該当する箇所には○印をつけてください。

2 暴力団の活動に使用されることにより当該暴力団の利益になると認めるときは、使用を許可せず、既になした使用許可を取り消し、又は使用の中止を命じます。なお、その判断をするに当たっては、暴力団員であるかどうか等について、愛知県警察本部長の意見を聴くことがあります。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。