

様式第1号（第3条関係）

狭山市ふれあい健康センター利用（変更）許可申請書

第 号
年 月 日

（あて先）狭山市ふれあい健康センター指定管理者

申請者	団体名	
	氏名	
	住所	〒
	電話	

次のとおりの利用（変更）許可を受けたいので申請します。

利用日	利用時間	利用室名	利用料金
平成 年 月 日 ()	午前・午後・夜間・全日		
平成 年 月 日 ()	午前・午後・夜間・全日		
平成 年 月 日 ()	午前・午後・夜間・全日		
平成 年 月 日 ()	午前・午後・夜間・全日		
平成 年 月 日 ()	午前・午後・夜間・全日		

料金合計	円
------	---

利用目的	設備・物品の持込	有り () 無し
利用予定人数	人（狭山市 人・入間市 人・ 所沢市 人・飯能市 人・その他 人）	
利用責任者 氏名・住所・電話	氏名 住所 電話 ※申請者と異なる場合は、記入してください。	
変更箇所及び理由 ※変更時のみ記入	従前の許可 平成 年 月 日 室 AM・PM・N 変更する理由	
変更時の使用料	既納使用料額	変更後の使用料額
	円	円
	納付すべき使用料額 円	

※ 太線のみ記入してください。

全部改正〔平成11年規則42号〕、一部改正〔平成17年規則31号〕

館長	担当