様式第1号(第2条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理月日処理月日 | 年　　月　　日 | 受付番号 |  | 担当 |  |

出雲市保健センター使用許可(変更)申請書

年　　月　　日

　　出雲市長　様

　　下記のとおり使用したいので申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所：  団体名：　　　　　　　　　　　申請者名： | | |
| 使用目的 |  | 使用人数 | 人 |
| 使用期間 | 年　　月　　日  　　　　　午前・午後　　　時　　　分から午前・午後　　　時　　　分まで | | |
| 使用施設 |  | | |
| 使用希望器具 |  | | |
| 持込み使用器具 |  | | |
| 使用責任者  (鍵の管理者) | 住所：  氏名：　　　　　　　　　　　　電話 | | |
| その他 |  | | |

(注)1　保健センターを使用できる時間帯は、午前8時30分から午後10時までとなっています。ご協

力ください。

　　2　保健センターでの飲酒は、ご遠慮ください。

　　3　保健センターは、全室「禁煙」となっております。ご協力ください。

4　営利、宣伝又は営業上の目的をもっての使用は、禁止します。

5　申請と異なった目的で使用するときは、許可を取り消し、又は使用を制限することがありま

す。