

東松島市健康増進センターゆふと スタジオ占有利用申請書

申請日 20 年 月 日

東松島市健康増進センターゆふと指定管理者 様

団体名	
代表者名	
代表者住所	〒 -
電話番号	() -
使用目的	<small>チェック☑を入れてください</small> <input type="checkbox"/> 営利目的活動での使用ではありません <hr/> <small>※使用目的が当施設の運営目的や趣旨に合わない場合は、占有利用をお断りする場合がございます。</small>
使用日時	20 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分まで
	20 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分まで
使用人数	名 (大人 名 / 子ども 名)
使用場所	25Mプール (レーン)
備品の使用有無	ビート板・フィックス・ヘルパー・音響設備・イス・長机 <small>※持込む備品がある場合は具体的に記入</small>
備品の持込有無	<small>※持込む備品がある場合は具体的に記入</small>

プール占有使用料	時間×1,120円× レーン= 円(税込)	受付担当	
----------	-----------------------	------	--

《キリトリ》

(申請者控え)

団体名	
使用日時	20 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分まで
	20 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分まで
プール占有利用料	時間×1,120円× レーン= 円(税込) 受付担当

※ご予約をキャンセルされた場合、キャンセル料金が発生いたします。**占有予約前日のキャンセル（利用料の50%支払い）**、**占有予約当日のキャンセル（利用料の100%支払い）**となります。お支払いは窓口にてご精算願います。

※盗難・紛失について、当施設は一切の責任を負いかねます。貴重品などは、ご自身において厳重に保管されますようお願い致します。

※不慮・故意に関わらず、施設設備や備品等を破損させて場合、修繕または新規購入等の別途実費分をご請求させていただく場合がありますので予めご了承ください。