

# ワークパル上越 利用承認申込書

ワークパル上越指定管理者  
(公財)上越勤労者福祉サービスセンター 御中

番号 \_\_\_\_\_

申込日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所 \_\_\_\_\_

申込名 (法人・団体または個人) \_\_\_\_\_

(担当者名) \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

次のとおりワークパル上越の利用を申込みます。  
※太線の中のみご記入ください。利用目的は詳しくご記入ください。  
(付属設備利用は○印をつけてください。他備品利用はご記入ください。)

利用目的					
利用施設	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 教養文化室 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 第1サークルルーム <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> コミュニケーションルーム <input type="checkbox"/> 第2サークルルーム <input type="checkbox"/> 視聴覚室 <input type="checkbox"/> 第3サークルルーム				
利用日	利用時間	利用人数	付属設備他備品	利用料	備考
月 日 ( )	時 分 ~ 時 分 ( 時間)	人	・視聴覚機器 ・茶道用具	(施設) (付属設備)	
月 日 ( )	時 分 ~ 時 分 ( 時間)	人	・視聴覚機器 ・茶道用具	(施設) (付属設備)	
月 日 ( )	時 分 ~ 時 分 ( 時間)	人	・視聴覚機器 ・茶道用具	(施設) (付属設備)	
月 日 ( )	時 分 ~ 時 分 ( 時間)	人	・視聴覚機器 ・茶道用具	(施設) (付属設備)	
月 日 ( )	時 分 ~ 時 分 ( 時間)	人	・視聴覚機器 ・茶道用具	(施設) (付属設備)	
(上越市暴力団排除の推進に関する条例に基づく暴力団排除のための誓約) (1) 施設を暴力団の活用に利用しません。 (2) 施設の利用により暴力団に対し利益を供与することはありません。 (3) (1)又は(2)に反する場合は、この申請を却下され、施設の利用の承認を取り消され、 又は施設の利用を中止されることを承諾します。 <input type="checkbox"/> 上記について誓約します。(レ点を記入してください。)				施設小計(冷暖房込み)	円
				付属設備小計	円
				減免額(減免率 %) △	円
				利用料合計(消費税込み)	円

受付印	受領者	領収印

決済者	係