

# ワークパル上越 利用承認申込書

番号 \_\_\_\_\_

**赤字箇所の記入をお願いいたします**

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

- ・申込日(記入いただいている日)
- ・住所
- ・申込名(会社名・サークル名・個人名など)
- ・担当者名
- ・電話番号(つながりやすい電話番号)

住所 上越市下門前 〇〇〇-〇

申込名(法人・団体または個人)

□□□□□

(担当者名) 〇〇〇〇

連絡先 025-△△△-△△△△

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	<u>社内会議</u> <span>利用される目的を具体的に記入してください</span>				
利用施設	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <span>ご利用の部屋に</span> <input type="checkbox"/> 教養文化室 <input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <span>✓をお願いいたします</span> <input type="checkbox"/> 第1サークルルーム <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input checked="" 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
<u>〇</u> 月 <u>△</u> 日( <input type="checkbox"/> )	<u>10</u> 時 <u>00</u> 分 ~ <u>18</u> 時 <u>00</u> 分 ( <u>8</u> 時間)	<u>20</u> 人	・視聴覚機器 ・茶道用具	(施設) (付属設備)	
月	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 checked="" 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
				△	円
				利用料合計(消費税込み)	円

**ご確認ください ✓ をご記入ください**

受付印	受領者	領収印
決済者	係	