

第1号様式（第5条関係）

（その1）

八戸市総合保健センター使用許可申請書

申請 年 月 日	
（あて先）八戸市長	
住 所 申請者 団体名 氏 名 電話番号	
使用日時	年 月 日（ ） 時 分から 年 月 日（ ） 時 分まで
使用目的	
入場料の徴収 有（ ）円・無	人員 人
使用施設区分	使用料（円）
<input type="checkbox"/> 大ホール	
<input type="checkbox"/> 会議室1	
<input type="checkbox"/> 会議室2	
<input type="checkbox"/> 健康プロムナード (m ²)	
<input type="checkbox"/> メインロビー (m ²)	
合 計	
受付 年 月 日	許可 年 月 日

※太枠内を記入してください。