

受付番号

令和 年 月 日

守口市コミュニティセンター附属設備、器具備品等使用申請書

株式会社ケイミックスパブリックビジネス 宛

住 所
氏 名
(団体名)
電 話

次のとおり使用したいので申請します。

使用日	令和 年 月 日 (曜日) から			※領収書(控)		
	令和 年 月 日 (曜日) まで			使用料		
設備 器具 備品名		数量		減免	免除 ・ 3割減	
		数量		合計	円	
		数量		受付印	取扱員	照合
		数量		決裁伺		決裁
		数量		センター長	担当者	令和 年 月 日
使用 責任者	(住所)		申請者に同じ	承認・否認		
	(氏名)			返却確認		

※太枠内は記入しないでください。

No. _____

守口市コミュニティセンター附属設備、器具備品等使用承認書兼領収書

令和 年 月 日

申請者 様

次のとおり使用を承認します。

使用日	令和 年 月 日 (曜日) から			左記の金額領収しました。		
	令和 年 月 日 (曜日) まで			株式会社ケイミックスパブリックビジネス		
設備 器具 備品名				領収印	取扱員	
使用料	円	免除 ・ 3割減				
合計				円		