

受付番号

平成 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	平成 年 月 日 (曜日) から			※領収書(控)		
	平成 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	平成 年 月 日
使用 責任者	(住所) (氏名)	申請者に同じ		承認・否認		
				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

平成 年 月 日

申請者 様

次のとおり使用を承認します。

使用日	平成 年 月 日 (曜日) から			左記の金額領収しました。		
	平成 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		