

開館時間延長申請書

様式—9

熊本県労働者福祉会館 御中

(申請年月日) 年 月 日

(利用団体名)

(責任者名)

(連絡先)

下記のとおり申請致します。

記

1. 開館月日 月 日 曜日

2. 延長時間 時 分～ 時 分

3. 延長理由

.....

.....

4. その他

.....

.....

原則として

1. 上記延長分につきましては別途料金を頂きますのでご了承下さい。
2. 開館延長は、駐車場側通用扉に限ります。
3. 申請は管理の都合上、3日前迄に願います。
4. 責任者の連絡先は、緊急時連絡のとれる番号をご記入ください。

受付

処理