

年 月 日

ヒューマンヒルズ函南自治会長 殿

下記の通り使用したいので使用許可をお願い致します。

申込責任者 住所:田方郡函南町 \_\_\_\_\_  
 電話: \_\_\_\_\_  
 氏名: \_\_\_\_\_ 印

### 集会所使用申込書

責任者			使用団体名	
使用人数	ヒューマンヒルズ 居住者	人	使用場所	<input type="checkbox"/> 集会所 1 <input type="checkbox"/> 全室
	上記以外	人		<input type="checkbox"/> 集会所 2 <input type="checkbox"/> 厨房
	合計	人		<input type="checkbox"/> 娯楽室
使用日	年 月 日 ( 曜日 )			
時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			
目的			使用料	※ 円
※領収後記入↑				
<p>[使用承認欄]</p> <p>上記申込について使用を承認致します。</p> <p>使用後は下表の退所時点検表により最終点検を行い、施錠後、鍵とともに集会所担当者までご持参ください。</p> <p>なお、都合で変更または使用取り消しをする場合は速やかに御連絡ください。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">ヒューマンヒルズ函南自治会</p> <p style="text-align: center;">自治会長又は集会所担当者 _____ 印</p>				

### 許可証兼点検表

年 月 日 ( 曜日 ) 集会所使用を許可いたします。

使用後、下記点検表に従い点検し、料金と共に集会所担当者まで提出願います。

ヒューマンヒルズ函南自治会

項目	点検箇所	点検ポイント	チェック
電気	集会所・厨房兼娯楽室・ホール・洗面所・トイレ・玄関	全部OFF	<input type="checkbox"/>
ガス	厨房ガスレンジ・屋外元栓	全部OFF	<input type="checkbox"/>
水道	厨房・洗面所・トイレ・屋外栓	全部OFF	<input type="checkbox"/>
エアコン	集会所・厨房兼娯楽室	全部OFF	<input type="checkbox"/>
備品	破損したものはないか	定位置に	<input type="checkbox"/>
トイレ	トイレに汚れはないか	清掃	<input type="checkbox"/>
清掃	使用した箇所、ゴミの始末(持ち帰り)	完全か	<input type="checkbox"/>
戸締	窓・玄関・その他閉鎖した箇所	全部施錠	<input type="checkbox"/>
破損物件の有無 事故等の有無	[内容]		

上記点検項目を確認しました。 使用責任者氏名: \_\_\_\_\_

### 領収書

責任者			使用団体名	
使用人数	ヒューマンヒルズ 居住者	人	使用場所	<input type="checkbox"/> 集会所 1 <input type="checkbox"/> 全室
	上記以外の者	人		<input type="checkbox"/> 集会所 2 <input type="checkbox"/> 厨房
	合計	人		<input type="checkbox"/> 娯楽室
使用月日	年 月 日 ( 曜日 )			
使用時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			
使用料金	円			
<p>上記の通り領収いたしました。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">ヒューマンヒルズ函南自治会 _____ 印</p>				