

(第5号様式)

平成 年 月 日						
あて先 浜松市勤労会館指定管理者						
住所						
願出人 団体名						
代表者名						
連絡先 電話 () -						
勤労会館優先利用願						
このことについて、下記のとおり施設を利用したいので優先確保に御配慮くださるようお願いいたします。						
記						
名称					参加予定人員	名
主催					責任者	
					TEL	
日時	平成 年 月 日 ()					
使用会場 欄に○印	会場	午前	午後	夜間	会場	時間
	ホール				23 会議室	～
		時間			24 会議室	～
	11 会議室	～			第1 和室	～
	21 会議室	～			第2 和室	～
	22 会議室	～			第3 和室	～
特記事項 (事由等)						

回 議	起案	年	月	日	館 長	参 与	係	立案者
	決議	年	月	日				