

年 月 日

(宛先) 紀の川市教育委員会

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

東大井コミュニティ施設内における飲食許可申請書

年 月 日付けで申請しました、コミュニティ施設の利用に際し、次のとおり飲食をしたいので申請します。

なお、申請にあたり下記の点に十分注意するとともに、問題が生じた場合は誠意をもって対応いたします。

|         |                                    |
|---------|------------------------------------|
| 日 時     | 年 月 日 ( ) 時 分から<br>年 月 日 ( ) 時 分まで |
| 施 設 名 等 | ( ) コミュニティ施設 利用室名 ( )              |
| 飲 食 内 容 |                                    |
| 飲 食 理 由 |                                    |

- ※アルコール類は禁止します。
- ※許可のあった場所以外での飲食は禁止します。
- ※使用後は必ず清掃し、ゴミ等は必ずお持ち帰りください。
- ※施設を汚したり破損した場合は、速やかに管理者へ報告してください。 復旧できない場合は実費弁償となります。