

TULOYKSIKÖN JOHTAJA;

Huoneiston käyttöoikeushakemus				
Hakijan nimi				
Hakijan osoite				
Yhteyshenkilön nimi, osoite ja puh.				
Tilaisuuden vastuuhenkilön nimi, osoite ja puh.				
Huonetila, jonka käyttöoikeutta haetaan				
tila				
Kokoontumispäivä ja kellonaika		Viikkotuntimäärä		
Alkamisaika (esim. 4.9.2017)				
Päätymisaika (esim. 28.5.2018)				
KÄYTTÖTARKOITUS/PERUSTELUT/MUUTA ILMOITETTAVAA				
pukutilat <input type="checkbox"/> naisille <input type="checkbox"/> miehille		pesutilat <input type="checkbox"/> naisille <input type="checkbox"/> miehille		WC <input type="checkbox"/> naisille <input type="checkbox"/> miehille
arvio toimintaan kerralla osallistuvien määrästä	naisia	miehiä	tyttöjä	poikia
päiväys		Hakijan allekirjoitus		
Hakija sitoutuu noudattamaan käyttämiensä huonetilojen järjestyssääntöjä ja kunnan antamia määräyksiä ja ohjeita.				
Viranomaisen merkintöjä	<input type="checkbox"/> myönnetään hakemuksen mukaisesti <input type="checkbox"/> seuraavin muutoksin <input type="checkbox"/> ei myönnetä, perustelut			
Allekirjoitus	paikka ja pvm			
	allekirjoitus		virka-asema	
Tiedoksi/täytäntöönpano:		<input type="checkbox"/> koulut <input type="checkbox"/> laskutus <input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> kunnanhallitus <input type="checkbox"/> sivistyslautakunta <input type="checkbox"/> asianosainen/hakija _____				