

下関市次世代育成支援拠点施設使用(変更)許可申請書
(多目的室・附属設備用)

令和 年 月 日

(宛先) 指定管理者
下関こども未来創造ネット

(申請者) 団体にあつては、所在地、団体名及び代表者氏名

住 所
(フリガナ)
氏 名

印

(自署の場合は押印不要)

(フリガナ)
連絡先(担当責任者氏名)

電話番号 () -

次のとおり、多目的室・附属設備の使用を申請します。

※ 太枠内のみ記入してください。附属設備を使用しない場合は、口内にレ点を記載ください。

使用目的			
使用施設	1 多目的室(全面)	2 多目的室(大)	3 多目的室(小)
使用日時	1	年 月 日 () (午前・午後) 時 分から (午前・午後) 時 分まで (時間 分)	
	2	年 月 日 () (午前・午後) 時 分から (午前・午後) 時 分まで (時間 分)	
	3	年 月 日 () (午前・午後) 時 分から (午前・午後) 時 分まで (時間 分)	
	4	年 月 日 () (午前・午後) 時 分から (午前・午後) 時 分まで (時間 分)	
入場料等	(有 ・ 無 円)	使用人員	人
附属設備 □使用しない	・ 机 (台) ・ 椅子 (脚) ・ プロジェクター ・ スクリーン		
販売・配布等	する(物品の販売・宣伝・印刷物の配布・掲示)・しない	営利 ・ 非営利	

※多目的室を仕切りで分けて使用する場合は、広い部分を多目的室(大)とし、狭い部分を多目的室(小)とする。

使用料	施設	内訳		使用料	減免額	小計
		使用時間	使用数量			
使 用 料	多目的室(全面)	時間	/	円	円	円
	多目的室(大)	時間	/	円	円	円
	多目的室(小)	時間	/	円	円	円
	附属設備	机	/	台	円	円
椅子		/	脚	円	円	円
プロジェクター		/	台	円	円	円
スクリーン		/	台	円	円	円
合計						円

使用料の納付状況	納付年月日 年 月 日	許可番号
----------	-------------	------