

整理番号	課長	係長	施設長	係	受付

横手市交流促進施設 オアシス館 使用許可申請書

令和 年 月 日

横手市長 様

団 体 名

申請者 住 所

氏 名

電 話 番 号

次のとおり使用したいので申請します。

(注意事項をご確認の上 太枠内をご記入ください)

使用目的			使用予定人数	名
使用日時	令和 年 月 日 ()	午前・午後 時 分 ~	午前・午後 時 分	
	月 日 ()	午前・午後 時 分 ~	午前・午後 時 分	
	月 日 ()	午前・午後 時 分 ~	午前・午後 時 分	
	月 日 ()	午前・午後 時 分 ~	午前・午後 時 分	
	月 日 ()	午前・午後 時 分 ~	午前・午後 時 分	
使用備品	<input type="checkbox"/> バスケット用具 <input type="checkbox"/> バレー用具 <input type="checkbox"/> 卓球用具 <input type="checkbox"/> バドミントン用具 <input type="checkbox"/> その他 ()			
使用場所	<input type="checkbox"/> 交流大ホール(飲食不可) <input type="checkbox"/> 交流懇談室(ペンシル館) <input type="checkbox"/> 生活体験室(1)(笑顔の場:奥) <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 生活体験室(2)(笑顔の場:手前) <input type="checkbox"/> 農村広場 <input type="checkbox"/> 農村公園			
使用責任者 (清掃責任者)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> 氏名 (☎ - -)			
注 意 事 項	1 使用時間は、準備から後片付けまでの時間を含めて申請してください。			
	2 使用目的等が次の内容に当てはまる場合は、使用許可ができません。 ○公の秩序又は風紀を乱すおそれがある場合。 ○施設、備品等を損傷し、又は滅失するおそれがある場合。 ○管理上支障がある場合。 ○その他、市が不相当と認めたとき、使用許可の取消や使用停止をする場合があります。			
	3 災害などの理由により使用の許可を取り消す場合がありますので、あらかじめご了承ください。			
	4 使用後は使用した備品等の片付け、清掃をお願いします。			
	5 申請者の都合によるキャンセルの場合、使用料の還付はできかねます。			
確 認 欄	<input type="checkbox"/> 台帳 <input type="checkbox"/> 予約システム	使 用 料	<input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 減額 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 酒席 <input type="checkbox"/> 営利 <input type="checkbox"/> 市外	特 記 事 項
			円 (<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 電子マネーQRコード決済)	
			円 × 時間 × % × 日 = 円	
			円 × 時間 × % × 日 = 円	
			納入 済・予定 (<input type="checkbox"/> 受付日 <input type="checkbox"/> 月 日)	

横手市交流促進施設 オアシス館 使用許可書

オアシス館の使用について、上記の申請者に対し使用を許可します。

令和 年 月 日

横手市長 (公印省略)

申請者以外は使用できません。上記の注意事項を守ってご利用ください。