

決 裁	課長	係長	担当	入力

No. _____

十文字地区交流センター使用許可及び使用料減免申請書

令和 年 月 日

横手市長 高橋 大 様

〒

申請者住所 _____

電話番号 _____

団体名 _____

申請者(代表者)氏名 _____

生涯学習活動推進団体登録の有無

有・無

番号

次のとおり十文字地区交流センターを使用したいので申請します。

使用目的		酒宴の有無	有・無		
使用日時	令和 年 月 日 時 分 から 時 分 まで				
玄関表示の有・無	有・無 上記申請と玄関表示内容が異なる場合は下記にご記入ください 表示する時間 時 分～ 時 分 表示名『 _____ 』 *表示の有無の指定がない場合は「使用目的・日時」で玄関表示させていただきます				
使用場所 (○をつけてください。)	交流ホール		スタジオ		
	1	2	3	1	2
	和室		研修室	調理実習室	
	1	2			
使用設備備品及び数量			入場料等徴収の有無 有・無		
使用予定人員	_____ 人	電話番号	_____		
使用責任者の住所 氏名・電話番号	(申請者と異なる場合記入してください) 住所 氏名				
使用料 免除率 /100	免除・減額適用区分 非営利 A・B・C・D・E・F・G・H・I・J・無 営 利 使用時間 _____ 時間		請求書No. _____ 使用料 _____ 円		

※太線枠内のみ記入してください。
※申請書は使用日の5日前までに提出してください。
※使用時間には準備と片付けの時間も含んでください。

次の条件を付して、上記申請のとおり使用することを許可します。

令和 年 月 日
施設管理者 横手市長 (公印省略)

(条 件)

1. 建物及び機器等の損傷破損行為の無いようにすること。
2. キャンセルする場合は、出来る限り早めに連絡すること。
3. 火気使用の場合は予め許可を受けること。
4. 使用後は清掃し、原状回復して係員に引き渡すこと。(特に飲食後のごみは残さないこと。)
5. その他係員の指示に従うと共に条例、規則等を遵守すること。