

決 裁	課 長	係 長	担 当	入 力

No. _____

十文字西地区交流センター使用許可申請書

令和 年 月 日

横 手 市 長 様

(申請者住所) 〒

((個人の場合は) 氏名・(団体の場合は) 団体名と代表者名)

TEL ()

生涯学習活動推進 団体登録の有無	有・無
---------------------	-----

次のとおり十文字西地区交流センターを使用したいので、横手市地区交流センター管理運営規則第4条第1項の規定により許可下さるよう申請します。

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 内 容	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。)	1 視聴覚室	2 会議室	3 研修室A	4 研修室B	5 調理実習室	6 小会議室	7 展示ホール
使用備品名及び数量							
使 用 人 員	人	入場料等徴収の有無	有・無				
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のこと)		TEL (市外局番)				
使 用 料 減免率 (/100)	<input type="checkbox"/> 市及び市関係機関 <input type="checkbox"/> 市内の社会教育団体 <input type="checkbox"/> 関係行政機関及び市内の公共的団体 <input type="checkbox"/> 生涯学習活動推進団体 (No.) <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 営利目的 (商行為))					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。

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。