

（宛先）御所市長

（申請者）住 所
氏 名
連絡先
（団体又は法人にあってはその所在地及び名称並びに代表者の氏名）

御所市防災交流館使用許可申請書

御所市防災交流館を使用したいので、次のとおり申請します。

| | | |
|---------|--|-------------------|
| 使用日時 | 年 月 日（ 曜日） 時 分から 時 分まで | |
| 時間区分 | 午前 / 午後 / 夜間 / 午前・午後 / 午後・夜間 / 全日 | |
| 使用目的 | | |
| 使用内容 | | |
| 使用室名 | | |
| 使用予定人数 | 人 | |
| 附属設備の使用 | <input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無 | |
| 入場料等の徴収 | <input type="checkbox"/> 有（入場料等 円） <input type="checkbox"/> 無 | |
| 営利目的の有無 | <input type="checkbox"/> 営利目的でない使用 <input type="checkbox"/> 営利目的の使用（物品販売・販売促進目的の展示会等） | |
| 使用責任者 | 氏名 | 電話番号 |
| 使用料 | 各室使用料 円 | 附属設備使用料 円 合計 円 |
| 許可条件 | | |
| 許可番号 | 第 号 | 年 月 日 |

※ 太線の枠内のみ記入してください。

※ 使用については、御所市防災交流館条例及び同施行規則を遵守してください。