

様式第1号（第5条関係）  
（宛先）御所市長

年 月 日

（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。

上記のとおり交付してよろしいですか。（伺い）

決裁年月日	部長	課長	主幹	係長	主任	係員