

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