

受付年月日	年 月 日
受付番号	第 号
許可番号	第 号

## 記念館施設等利用許可申請書

年 月 日

(〒 - )

浜田広介記念館指定管理者

申請者 住 所

理事長

殿

団 体 名

代表者職・氏名

Ⓜ

(☎ )

)

下記のとおり、記念館施設等の利用許可を申請します。

※太線の中をご記入ください。

利用日時	年 月 日	曜日	時 分	分から	年 月 日	曜日	時 分	分まで
利用目的 (行事等の名称)								
利用責任者 連絡先	住所 (☎ ) 氏名							
利用予定人員	大人	学生	生徒・児童	幼児	備考			
	人	人	人	人				
利用施設名  (利用する時間帯を ご記入ください。)	ひろすけホール			研修室				
	午前(9:00~13:00)	午後(13:00~17:00)	夜間(17:00~22:00)	午前(9:00~13:00)	午後(13:00~17:00)	夜間(17:00~22:00)		
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		
館内での配布物・ 物品販売等	・配布物 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) ・物品販売 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )							
入場料・会費等の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (1人当たり最高額 円 )							
設備器具	物 品 名			利用時間(○で囲む)				
利用料は、「午前」・「午後」・「夜間」それぞれ1回とする。	<input type="checkbox"/> 無				午前	午後	夜間	
	<input type="checkbox"/> 有				午前	午後	夜間	
持込設備				午前	午後	夜間		
				午前	午後	夜間		
利 用 料	施設利用料	円	減 免 の 有 無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	減免率 %	領収日付印		
	有料備品料	円						
	持込設備料	円						
	合 計	円						
				減免後の利用料		円		