

受付番号	HP入力	月管理	日管理	台帳	備考	担当

様式第1号

大船渡市防災観光交流センター使用（変更）許可申請書

年 月 日

一般社団法人大船渡市観光物産協会

会 長 様

申請者 住 所

団 体 名

代表者名

印

電話番号

担当者 氏 名

電話

大船渡市防災観光交流センターの使用（変更）について、次のとおり申請します。

使用する 室名等	展示室・多目的室1・2・和室・会議室（全・半）・スタジオ1・2 多目的広場・ピロティ・駐車場・その他（ ）
使用する 備品等	有料：プロジェクター ・ ドラム一式 ・ ギター ・ ギター附属品 無料：机 _____ 脚 _____ ・ パイプ椅子 _____ 個 ・ マイク _____ 本 ・ その他（ _____ ）
使用年月日	年 月 日（ ）
使用時間	時 分から 時 分
使用目的	（会議 ・ 研修 ・ イベント ・ 教室 ・ その他 ）
会議名称等	HP 掲載（可・不可）
入場料徴収	有（最高額 _____ 円） ・ 無 ・ 商用 ※参加費、会費、負担金等も入場料とみなします。
使用人数	合計 _____ 人（うち子ども _____ 人、高齢者 _____ 人、障害者 _____ 人）
※利用料金	① _____ 円 内訳： 備品： ② 免除（全額減免 ・ 半額減免 _____ 円） 減免理由（ _____ ）
※その他 必要事項	

備考：使用時間は、準備及び後片付けを含めて記入してください。

※太枠内職員記入欄

※貸館は21時30分までとなっております。

※商用とは無料で行う販売促進活動を含みます。

領収印

受付印