

様式第5号(第9条関係)

受付番号

文学館使用許可申請書

年 月 日

指定管理者 様

住所 \_\_\_\_\_  
学校等の名称 \_\_\_\_\_  
学校長又は  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印  
(電話 局 番)

薩摩川内市川内まごころ文学館を使用したいので、下記のとおり申請します。

記

使用目的	事業の名称			
	事業の内容	<input type="checkbox"/> 学習会 <input type="checkbox"/> 講習会 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
使用日時	年 月 日(曜日)	日間	時 分	分から分まで
使用施設	<input type="checkbox"/> 企画展示室 <input type="checkbox"/> 多目的映像ホール <input type="checkbox"/> その他( )			
附属設備	<input type="checkbox"/> 使用する( ) <input type="checkbox"/> 使用しない			
特別の設備	<input type="checkbox"/> する( ) <input type="checkbox"/> しない			
使用人員	人			
使用料減免を申請する理由				
使用料	区分	使用料額	区分	使用料額
	施設使用料	円	冷暖房に係る使用料	円
	附属設備使用料	円	計	円
使用料減免	承認	(理由)薩摩川内市川内まごころ文学館条例施行規則第12条第 号に該当		不承認
備考				

(注) 太枠内を申請者において記入してください。