

様式第5号（第8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 _____ ㊟
 (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) 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。