

年 月 日

(宛先)
秦野市長

次のとおり申請します。

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____

代 表 者 住 所 _____

代 表 者 電 話 番 号 _____

会 場 責 任 者 _____ 電 話 番 号 _____

承認を受けた 1 番号及び 使用日時	承認 番号	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 会議室等 <input type="checkbox"/> 大・小附属設備等 第 号	使用 日時	年 月 日(曜日) 午前 : から 午前 : まで 午後 : から 午後 : まで	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午前・午後 <input type="checkbox"/> 午後・夜間 <input type="checkbox"/> 全日
2 使用目的					
3 催し物の名称					
4 使用施設名	<input type="checkbox"/> ホール (<input type="checkbox"/> 大ホール <input type="checkbox"/> 小ホール <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 会議室等 (<input type="checkbox"/> 会議室 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 練習室 <input type="checkbox"/> 展示室 <input type="checkbox"/> 附属設備及び器具等 (<input type="checkbox"/> 大ホール <input type="checkbox"/> 小ホール)				
5 延長したい 時 間	午前 : から 午後 : まで	午前 : から 午後 : まで	時間		
6 繰上げしたい 時 間	午前 : から 午後 : まで	午前 : から 午後 : まで	時間		
7 申請理由					
承認条件					
区分	延長(繰上げ)に係る基本使用料	延長(繰上げ)時間	延長(繰上げ)使用料		
使用施設	円	時間	円		
附属設備及び器具等					
合計					
決定区分	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない	減免 [%]			
		使用料合計			
上記のとおり決定してよいでしょうか					
館長	課長代理	担当	受付	公用使用承認	起案 . .
					決裁 . .
					施行 . .

※太線内のみ記入してください。