

記載例

様式第1号（第3条関係）

西条市地域創生センター研修室等使用許可

申請手続き、当日受付手続き担当者を記載してください。

申請年月日	令和 3年 4月 1日	申請番号	会 一
西条市長 殿 申請者 団体名 <u>〇〇会、株式会社〇〇、〇〇クラブ</u>	会場責任者名(※) <u>創生 花子</u>		
ふりがな 代表者名 <u>地域 太郎</u>	〒 住所(※)		
〒 <u>793-0003</u> 住所 <u>愛媛県西条市ひうち1番地16 地域創生センター</u>	電話番号 <u>0897-〇〇-〇〇〇〇</u>		
西条市地域創生センター設置及び管理条例 次のとおり西条市地域創生センター施設		(※) 代表者と同一の場合は記入不要	

日中に連絡がとれる連絡先（携帯可）を記載してください

使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 講習会・研修会・説明会 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 大会・総会 <input type="checkbox"/> 展示 <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 準備 <input type="checkbox"/> その他				
使用内容(行事名)	〇〇〇〇研修会、〇〇〇〇講演会、打ち合わせ など				
使用日・時間	令和 2年 4月 8日(木) 14時 30分 ~ 4月 8日(木) 20時 30分				
入場予定人員	30 人		入場料	<input type="checkbox"/> 有料・ <input checked="" type="checkbox"/> 無料	
施設名	①基本使用料(円)	②冷暖房 5割増	③営利 5割増	合計 ①+②+③	備考
大 研 修 室	1,200× 6 時間				・冷暖房を使用しますか。 <input checked="" type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ ・営利は生じますか。 <input type="checkbox"/> はい・ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
第 1 研 修 室	400× 時間				
第 2 研 修 室	400× 時間				
討 議 室	300× 6 時間				
和 室	700× 時間				
市 民 展 示 室	1,100× 日				
小 計					
設備・備品等名	単位	①1回使用料	②数量	合計 ①×②	持込電気機器
持運び用スピーカー一体型アンプ (マイク2本付き)	1台	600			
ワイヤレスマイク(大研修室用)	1本	300	3		
マイクスタンド	1台	200	1		
液晶ディスプレイ	1台	2,000			
プロジェクター、スクリーンセット	1式	2,000			
展示パネル	1台	200			
小 計					
(注) この表に掲げるもの以外の設備、備品等の使用料は、類似する設備、備品等を使用する場合は別途記載してください。					
施設使用料合計					円

申請時間外の入室はできませんので準備・片付けの時間も含めて申請してください。

冷暖房使用、営利目的に使用する場合は、使用料がそれぞれ5割増となります。

〇マイクについて
ワイヤレスマイクは大研修室用となります。(最大3本)
※その他の部屋でのご利用は、持ち運び用スピーカー一体型アンプ(マイク2本付き)を申請してください。
〇マイクスタンドについて
卓上型となります。床置き型マイクスタンドをご希望の場合はご連絡ください。

案内表示板への表示名 使用内容(行事名) その他 ()

※団体名の場合は記載不要です。

団体名でのご案内であれば記載は不要です。