

指定管理者

(特非)高知県青年会館 様

令和元年9月30日

# 記入例

## 個人/団体利用の場合 (その他)

申請者 住所(所在地) 吾川郡いの町八田1767  
 氏名(名称及び 代表者名) 青少年 太郎  
 電話番号 088-891-6490

※上記の氏名・住所欄は、領収証書の宛名になります。

### 高知県立青少年体育館利用許可申請書

TEL:088-891-6490 FAX:088-879-2353 メール:sinsei-891@ca.pikara.ne.jp

利用の目的		バドミントンの練習					
利用する施設及び設備		<input checked="" type="checkbox"/> アリーナ (全面・1/2面・1/4面) · 会議室1 · 会議室2 <input type="checkbox"/> 照明設備 (全面・1/2面・1/4面) · 持込み電気機器					
利用の区分		<input checked="" type="checkbox"/> アマチュアスポーツ (児童・生徒・青年・その他) · アマチュアスポーツ以外のもの					
入場者徴収の有無		有 (	円)	<input type="checkbox"/> 無	入場者の予定数	15人	
利用の日時		令和元年10月1日	午前	午後	8時30分から		
		令和元年10月1日	午前	午後	5時00分まで		
利用責任者		住所	申請者と同じ または				
		氏名	担当責任者名などを記入 電話番号				
利用する人数		児童	生徒	人	青年	人	
					その他の者	15人	
※使用料の額の算定	施設及び設備		算定内訳			小計	
	<input checked="" type="checkbox"/> アリーナ 全面・1/2面・1/4面 入場者徴収 有・無 アマチュア・アマチュア以外 午前・午後・全日・時間外 児童・生徒・青年・その他					円	
	<input type="checkbox"/> 会議室1					円	
	<input type="checkbox"/> 会議室2					円	
	<input type="checkbox"/> 照明設備 全面・1/2面・1/4面					円	
	<input type="checkbox"/> 持込み電気機器					円	
	合計					円	
※受付年月日		令和 年 月 日	※許可年月日	令和 年 月 日	※許可番号	第 号	
※取消しの等	減額免除取消変更	減額若しくは免除、又は 還付する使用料の額		決定した使用料の額	受付年月日	令和 年 月 日	
					決定年月日	令和 年 月 日	
					還付年月日	令和 年 月 日	
※条件等							
※決裁欄	許可	館長	館長補佐	指導員	担当	取消し等	担当

注 ※印欄は、記入しないで下さい。