

施設使用許可申請書兼同意書

規則第●条  
(様式第●号)

施設使用許可承認書 (返信用)

平成28年3月17日改正

一般社団法人 日向地区中小企業支援機構 理事長 行

日向ひとものづくりセンター施設使用規則第●条の規定に基づく施設の使用について申請します。

(返信用)

様 施設の使用許可を承認致します。

※太枠内のご記入をお願い致します。

|                                |   |             |                               |                       |                             |      |         |   |     |
|--------------------------------|---|-------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------|---------|---|-----|
|                                |   | 申請日         | 平成                            | 年                     | 月                           | 日    |         |   |     |
| 使用団体・個人                        | 団体名   |             |                               |                       |                             |      | 代表者名    |   |     |
|                                | 担当者名  |             |                               |                       |                             |      | 連絡先(携帯) |   |     |
|                                | 電話番号  |             |                               |                       |                             |      | FAX番号   |   |     |
|                                | 住所  |             |                               |                       |                             |      |         |   |     |
|                                | 使用内容  |             |                               |                       |                             | 使用人数 | 人       |   |     |
| 来場者向け入口表札名                     |   |             |                               |                       |                             |      |         |   |     |
| 使用日時                           | ※準備を含めた時間を記入してください。   |             |                               |                       |                             |      |         |   |     |
|                                | ①平成   |             | 年                             | 月                     | 日(曜日)                       | 時    | 分から     | 時 | 分まで |
|                                | ②平成   |             | 年                             | 月                     | 日(曜日)                       | 時    | 分から     | 時 | 分まで |
| 収益の有無                          | ※収益ありの場合施設使用料は2倍になります(日向市内の団体・個人は対象外)   |             |                               |                       |                             |      |         |   |     |
|                                | <input type="checkbox"/> 収益なし   |             | <input type="checkbox"/> 収益あり |                       |                             |      |         |   |     |
| 使用施設                           |   | 午前<br>9~12時 | 午後<br>12~17時                  | 夜間<br>17~21時          | 備品(無料)                      |      |         |   |     |
|                                | <input type="checkbox"/> 多目的教室  | 1,340       | 1,340                         | 1,640                 | 空調なし、机・椅子なし                 |      |         |   |     |
|                                | <input type="checkbox"/> 第1会議室  | 1,850       | 1,850                         | 2,360                 | 大テーブル×4・椅子・ホワイトボード(収容人数20名) |      |         |   |     |
|                                | <input type="checkbox"/> 第2会議室  | 1,850       | 1,850                         | 2,360                 | 会議用円机・椅子・ホワイトボード(収容人数16名)   |      |         |   |     |
|                                | <input type="checkbox"/> 第3会議室  | 1,850       | 1,850                         | 2,360                 | 長机・椅子・ホワイトボード(収容人数10名)      |      |         |   |     |
|                                | <input type="checkbox"/> 視聴覚室   | 2,570       | 2,570                         | 3,090                 | 長机・椅子・ホワイトボード(収容人数60名)      |      |         |   |     |
|                                | <input type="checkbox"/> 研修室  | 2,570       | 2,570                         | 3,090                 | 長机・椅子・ホワイトボード(収容人数30名)      |      |         |   |     |
|                                | <input type="checkbox"/> 総合実習棟  | 御見積         |                               |                       | 天井クレーン、動力電源、ホワイトボード、学童机・椅子  |      |         |   |     |
|                                | <input type="checkbox"/> 早着延長使用   | 1,080       | 1,080                         | 1,080                 | 1時間の早着利用、延長利用の場合に加算されます     |      |         |   |     |
| <input type="checkbox"/> 休日加算料 | 510   | 510         | 510                           | 休日(土・日・祝日)施設利用に加算されます |                             |      |         |   |     |
| 備品使用報告<br>(無料)                 | <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> マイク(ハンド型) <input type="checkbox"/> パソコン(1台)<br><input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> マイク(ピン型) <input type="checkbox"/> 延長コード(本) |             |                               |                       |                             |      |         |   |     |
| 注意事項の同意                        | ※政治団体、宗教団体、思想団体及び勧誘商法、ネットワークビジネスの利用目的には利用できません。<br>※別紙の利用注意事項を必ずお読みください。<br><input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない  |             |                               |                       |                             |      |         |   |     |
| 当機構ホームページ<br>掲載の同意             | ※当機構ホームページに来場者向け詳細案内の掲載同意をお願い致します。<br><input type="checkbox"/> 同意する(募集チラシ・案内HPリンク掲載可能) <input type="checkbox"/> 同意しない   |             |                               |                       |                             |      |         |   |     |
| 請求書の有無                         | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(先郵送・後郵送・当日)   |             |                               |                       |                             |      |         |   |     |
| 領収書宛名                          | <input type="checkbox"/> 使用団体名と同じ <input type="checkbox"/> その他( )   |             |                               |                       |                             |      |         |   |     |
| 支払方法                           | ※窓口現金支払いは平日午前8時30分~午後5時15分です。<br><input type="checkbox"/> 窓口現金払い(支払予定日 / ) <input type="checkbox"/> 銀行振込(支払予定日 / )  |             |                               |                       |                             |      |         |   |     |

|          |             |      |      |       |      |
|----------|-------------|------|------|-------|------|
| 許可承認年月日  | 決<br>済<br>欄 | 事務局長 | 事務担当 | 承認確認  | 合計金額 |
| 平成 年 月 日 |             |      |      | 承認・否認 |      |

FAXにて申し込まれる方は、(0982)54-7351まで送信してください。