

施設使用許可申請書兼同意書
 施設使用許可承認書（返信用）

規則第4条
 (様式第1号)
 平成28年4月1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4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。しかし、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 9~12時	午後 12~17時	夜間 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 (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) <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。 ※別紙の利用注意事項を必ずお読みください。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない								
当機構ホームページ 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。 <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。 <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 済 欄	担当者	検印	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。