

施設利用許可申請書兼同意書

施設利用許可・不許可決定書

規則第4条
(様式第1号)
平成28年4月1日改正

(申請) 日向ひものづくりセンター利用規則第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

(回答) 上記の申請について、下記のとおり(許可・不許可)とします。

一般社団法人 日向地区中小企業支援機構理事長

※太枠内のご記入をお願い致します。

				申請日	平成	年	月	日
利用申請者	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							
	利用目的							
	利用人数	人	来場者案内板表示名					
利用日時	(注1)準備を含めた時間を記入してください。(注2)複数日の場合は、別紙としてください。 平成 年 月 日(曜日) 時 分から 時 分まで <input type="checkbox"/> 別紙のとおり							
営利目的の有無	(注3)営利目的の利用の場合は、利用料が倍額となります。 (ただし、利用申請者が日向市、門川町、美郷町、椎葉村、諸塚村の場合は対象外) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有							
利用施設		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	別途見積り			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)の利用に加算されます				
備品使用 (無料)	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> スクリーン	<input type="checkbox"/> マイク(ハンド型)	<input type="checkbox"/> マイク(ピン型)	<input type="checkbox"/> パソコン(1台)	<input type="checkbox"/> 延長コード(本)		
遵守事項の同意	(注4)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を目的とする利用はできません。 (注5)別紙の施設利用上の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	(注6)当機構ホームページへの来場者向け詳細案内の掲載同意について <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							
請求書の可否	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(先郵送・後郵送・当日)							
請求・領収書宛名	<input type="checkbox"/> 利用申請者に同じ <input type="checkbox"/> その他()							
支払方法	(注7)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	事務局長	検印	承認確認	利用料金額
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。