

許可番号	
------	--

下関市生涯学習プラザ 使用許可(変更)申請書(その2)

年 月 日

指定管理者 (株) ドリームシップ 様

団体名
フリガナ
代表者名 ㊟

申請者 (自署の場合は押印不要)

〒
住 所

電 話 ()

担当者(今後の連絡や打合せの担当者)

フリガナ
氏 名
〒

住 所

電 話 ()

次のとおり下関市生涯学習プラザの使用を申請します。

太枠内のみご記入ください。

行事名称		入場料・ 会費等	有 ・ 無 (円)
内 容		入場者見込	人
使用施設		外部からの 問合せ回答	可 ・ 不可
附属設備	使用する () ・ 使用しない		
使用期間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで		
使用日	曜日	内訳 使用施設	備考
		9:15~12:15	
		12:45~14:45	
		15:00~17:00	
		17:30~19:30	
		19:45~21:45	
		9:15~21:45	
		午前	
		午後	
		午後	
		夜間	
		夜間	
		全日	
		午前	
		午後	
		午後	
		夜間	
		夜間	
		全日	
		午前	
		午後	
		午後	
		夜間	
		夜間	
		全日	
販売・配布等	する(物品の販売・宣伝・印刷物の配布・掲示)・しない		営利 ・ 非営利

使 用 料	使用日	曜日	使用施設	区 分	基本料	減免料	割増料	延長料	小 計
				午前・午後 夜間・全日		▲			
				午前・午後 夜間・全日		▲			
				午前・午後 夜間・全日		▲			
				午前・午後 夜間・全日		▲			
				午前・午後 夜間・全日		▲			
使用料金 合計					円				

使用料の 納付状況	納付年月日 年 月 日
--------------	-------------

受付日	年 月 日
受 付	