

伝承館施設等利用許可申請書

記入例

(あて先) 八代市長

八代市民俗伝統芸能伝承館条例及び同施行規則を遵守の上、次

申請に来られた日を記入します

※太線の枠内を記入してください

申請 令和 3 年 7 月 31 日 第 号

申請者	住所	八代市西松江城町1-47		
	ふりがな	おまつり でんでん かん		
	氏名又は団体名	お祭りでんでん館		
	代表者名 (団体の場合)	妙見 太郎		
	電話番号	37-7837	FAX	37-8738
当日責任者 連絡先	記入者名	八代 まつり	(携帯)	090-0000-XXXX
	住所	〒 同上		
	氏名	八代 まつり		
電話番号	同上	(携帯)	同上	

なければ空欄で構いません

『申請者』と同じであれば、
同上で構いません

ご利用になる時間帯に
✓をいれてください

ご利用になるものに○を
つけてください。

使用目的 (催物等の名称)	お祭りでんでん館キャラクター会議		予定人数	15 人
使用時間帯	令和 3 年 8 月 31 日 (火曜日) 9 時 00 分 ~ 13 時 00 分			
	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 (9:00~12:00)	<input type="checkbox"/> 午後 (13:00~17:00)	<input type="checkbox"/> 夜間 (18:00~22:00)	<input type="checkbox"/> 全日 (9:00~22:00)
	<input checked="" type="checkbox"/> 時間外			
附属設備 (該当欄に○ 必要数量を記入)	施設名	(収容人数)	冷暖房(コインタイマ)	使用料(円)
	会議室 1	(25人)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	会議室 2	(50人)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	<input checked="" type="checkbox"/> 伝承ルーム	(90人)	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
附属設備	備品等の名称	数量		
	<input checked="" type="checkbox"/> 音響設備	1式		
	プロジェクター	1式		
	移動スクリーン	1式		
	<input checked="" type="checkbox"/> 長机 (伝承ルーム)	8 台		
<input checked="" type="checkbox"/> 椅子 (伝承ルーム)	15 脚			
	置き畳	枚		
使用料	営利・非営利の別		使用料計	税額
	ご不明な点等ございましたら、 職員におたずねください。			



支払方法	<input type="checkbox"/> 窓口	<input type="checkbox"/> 口座振込	受付印
<input type="checkbox"/> 前納 <input type="checkbox"/> 後納	<input type="checkbox"/> 納付書	<input type="checkbox"/> 公金振替	
領収年月日	領収書No.	受領金額	
年 月 日	No.	円	
年 月 日	No.	円	
備考			