

(第1号様式)

伏見区役所 神川出張所 区民交流スペース 使用許可申請書

(あて先) 伏見区長	年 月 日
申請団体の所在地(または代表者の住所)	代表者の氏名 電話番号 () -
申請団体の名称	担当者の氏名(代表者と異なる場合) 電話番号 () -

伏見区役所神川出張所区民交流スペースの使用に関する要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。
なお、使用に当たって、大きな音のでないこと、営利目的での利用でないことなどの条件を遵守します。

使用の目的	
-------	--

【会議等の概要】

名 称			
使用予定人数		人	
使用する日・使用区分		使用する施設	付属(特別)設備の使用の有無
1	年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 多目的室1 <input type="checkbox"/> 多目的室2	有() 無 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">使用有の場合は、以下から番号を選択記入</div>
2	年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 多目的室1 <input type="checkbox"/> 多目的室2	有() 無 1 長机(台) 2 椅子(脚) 3 その他 ()
3	年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 多目的室1 <input type="checkbox"/> 多目的室2	有() 無
4	年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	<input type="checkbox"/> 多目的室1 <input type="checkbox"/> 多目的室2	有() 無
備考			

* 区民交流スペースの御使用に当たっては、車での御来庁は御遠慮下さい。