

## 吹田市立武道館専用使用許可申請書

平成      年      月      日

吹田市立武道館指定管理者    あて

次のとおり使用許可の申請をします。

申 請 者	住 所					
	氏 名					
	団体名			電 話		
使用責任者	住 所					
	氏 名			電 話		
使用日時	平成      年      月      日      曜日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午前・午後 <input type="checkbox"/> 午後・夜間 <input type="checkbox"/> 全日					
使用施設名	第      武道室（試合場      面）      弓道場（10人立ち・5人立ち）					
使用予定人員	参加人員      人      観客人員      人					
使用内容						
使用する 附属設備等	名 称	数 量	名 称	数 量	名 称	数 量
持込設備・器具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（仕様書別添）					

※太枠の中のみ記入してください。

施設使用料	円	収 納	
附属設備使用料	円		

上記の使用許可申請書に基づき許可してよろしいですか。

館 長	館長代理	主 任	係 員	日程処理	備 考	申請受付年月日

## 吹田市立武道館使用許可書

平成 年 月 日

様

吹田市立武道館指定管理者 印

次のとおり使用を許可します。

申請者	住 所					
	氏 名					
	団体名			電話		
使用責任者	住 所					
	氏 名			電話		
使用日時	平成 年 月 日 曜日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午前・午後 <input type="checkbox"/> 午後・夜間 <input type="checkbox"/> 全日					
使用施設名	第 武道室（試合場 面） 弓道場（10人立ち・5人立ち）					
使用予定人員	参加人員 人 観客人員 人					
使用内容						
使用する 附属設備等	名 称	数量	名 称	数量	名 称	数量
持込設備・器具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（仕様書別添）					
備 考						

- 許可条件
- 吹田市立武道館条例及び同条例施行規則を守ってください。
  - 使用当日、事前にこの許可証を受付に提示してください。
  - 使用時間には、準備及び後片付けの時間を含みます。
  - その他係員の指示に従ってください。