

※受付年月日	年 月 日	※受付番号	第 号	※許可番号	第 号
--------	-------	-------	-----	-------	-----

福島市産業交流プラザ使用申請書

年 月 日

福島市指定管理者
公益財団法人福島県産業振興センター理事長

〒

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称
代表者の氏名
(電話番号)

次のとおり使用したいので申請します。

催しの名称				
使用の目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 講習会 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 販売会 <input type="checkbox"/> パーティー <input type="checkbox"/> その他 ()			
使用施設名	使用年月日	使用時間		
		設営・準備	開催	撤去・保管
	年 月 日 ()	: ~ :	: ~ :	: ~ :
	年 月 日 ()	: ~ :	: ~ :	: ~ :
	年 月 日 ()	: ~ :	: ~ :	: ~ :
	年 月 日 ()	: ~ :	: ~ :	: ~ :
	年 月 日 ()	: ~ :	: ~ :	: ~ :
	年 月 日 ()	: ~ :	: ~ :	: ~ :
	年 月 日 ()	: ~ :	: ~ :	: ~ :
営利目的の有無	<input type="checkbox"/> 有 (内容: <input type="checkbox"/> 物品販売 <input type="checkbox"/> 入場料等徴収 <input type="checkbox"/> その他 ())			
	<input type="checkbox"/> 無			
附属設備等使用の有無	<input type="checkbox"/> 有 (内容:)			
	<input type="checkbox"/> 無			
入場予定者数	延べ入場者 (約 人)		1日最大入場者 (約 人)	
案内表示(電光掲示)	<input type="checkbox"/> 要 (表示名称: <input type="checkbox"/> 催しの名称と同じ <input type="checkbox"/> その他 ())			
	<input type="checkbox"/> 不要			
担当者	住所	〒		
	役職・氏名			
	電話番号			
許可書等書類送付先	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> その他 ()			

備考

- ※印の欄は、記入しないでください。
- のある欄は、該当する箇所にレ印でチェックしてください。

