

第3号様式（第4条関係）

新居浜市生涯活躍のまち拠点施設使用許可申請書

年 月 日

（宛先）新居浜市生涯活躍のまち拠点施設指定管理者

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名

電話番号

拠点施設の使用について、次のとおり申請します。

使用期日	年 月 日（曜日）	申請番号	
使用目的			
入場料等の徴収の有無	有料（ 円）・無料		
営利を目的とした使用の有無	有・無		

1 クッキングスタジオ、多目的室、リカレントルーム、ものづくり工房、スタジオ1、スタジオ2、体育館

使用施設名	使用時間	使用設備	使用予定人数	利用料金
	午前・午後・夜間・全日		人	円
	午前・午後・夜間・全日		人	円
	午前・午後・夜間・全日		人	円

2 地域伝承プレイルーム、木育プレイルーム

使用施設名	使用時間	使用設備	使用予定人数	利用料金
	午前・午後・夜間・全日		人	円

3 利用料金合計等

利用料金合計				円							
特別設備等の設置（設置場所及び内容）											
予定表 記載済		精算 確認		決定通知	年	月	日	調定	年	月	日
				納入期限	年	月	日	収入期日	年	月	日

備考

- 1 太枠内のみ記入してください。
- 2 「入場料等の徴収の有無」、「営利を目的とした使用の有無」及び「使用時間」の欄は、該当するものを○で囲んでください。