

局長	主幹	主任	係	合議

別記様式第1号（第5条～第7条、第9条関係）

改善センター使用許可申請書
 （使用許可変更申請書・特別設備等許可申請書・使用料減免申請書）

令和 年 月 日

新十津川町社会福祉協議会長 様

申請者 団体名 _____
 (〒 _____)
 住 所 _____
 氏 名 (代表者) _____
 (Tel _____)

次のとおり申請します。

使用目的													
使用日種類	1日使用・連日使用・複数日使用												
1日使用	令和 年 月 日 曜日	午前・後 時 分から	午前・後 時 分まで										
連日使用	令和 年 月 日 曜日	午前・後 時 分から	午前・後 時 分まで	(日間)									
複数日使用 (使用日に ○を記載)	年 月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	午前・後 時 分から	午前・後 時 分まで	(日間)								
施設名	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> ス テ ー ジ <input type="checkbox"/> 研 修 室												
	年 月 日 曜日	午前・後 時 分～午前・後 時 分											
	年 月 日 曜日	午前・後 時 分～午前・後 時 分											
	年 月 日 曜日	午前・後 時 分～午前・後 時 分											
使用予定人員 (対象)	合計 _____ 人 (幼・小・中・高・一般)		飲 食	有・無									
営利目的	有・無		入場料金	有 (_____ 円～ _____ 円)・無									
使用備品	机 脚、椅子 脚、パネル、 反響版、 白布 その他 (_____)												
附属設備	<input type="checkbox"/> 簡易音響設備												
特別設備等の概要 (名称、規格、数量等)	搬入日時	_____ 月 日 曜日 午前・後 時 分											
	撤去日時	_____ 月 日 曜日 午前・後 時 分											

上記の使用に係る使用料の減免について、次のとおり申請します。

減免申請額 (積算内訳)	
減免申請の理由	<input type="checkbox"/> 新十津川町公の施設の使用料等減免条例（別表1・2・3・4・5・6）の減免要件による。 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
摘 要	

【反社会的勢力排除に係る誓約書】

次の内容について確認の上、一番下の□に誓約する旨のチェック (☑) を入れてください。

私 (申請者) は、この使用の申請を行うに当たり、当該使用により新十津川町反社会的勢力排除条例第2条第1号に規定する反社会的勢力 (暴力団、暴力団員その他暴力若しくは威力又は詐欺的手法を駆使して経済的利益を追求する集団又は個人をいいます。) が利益を受けることとならないことを誓約します。

また、この誓約が事実と相違することが判明した場合は、使用の許可の取消しその他いかなる措置を受けても異議を申し立てません。この場合において、当該措置により損害が生じたときは、一切私の責任とします。

上記事項について誓約します