

大磯町立図書館 使用承認・使用料 (減額・免除) 申請書

承認番号 年 月 日

大磯町教育委員会 様

使用者登録番号 年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 連絡者名 \_\_\_\_\_  
 (使用者登録番号 \_\_\_\_\_)

住所 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

大磯町教育委員会



連絡先 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

次のとおり申請します。

使用日時	年 月 日 ( ) 午前 時 ~ 午前 時 午後 時 ~ 午後 時	使用時間数	時間 (日)
使用目的		使用予定人数	人
使用施設名	<input type="checkbox"/> (大) 会議室	<input type="checkbox"/> 和室	
	<input type="checkbox"/> 小会議室	<input type="checkbox"/> 展示コーナー	
使用料 附属設備 減額・免除	<input type="checkbox"/> 音響設備	<input type="checkbox"/> マイクロホン( 本)	
	<input type="checkbox"/> 演台	<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイクロホン( 本)	
	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> ケーブル( 本)	
	<input type="checkbox"/> スライド映写機	<input type="checkbox"/> その他( )	
使用料	円		
減額・免除 申請理由	<input type="checkbox"/> 減額を申請します。( 減額) <input type="checkbox"/> 免除を申請します。		
	<input type="checkbox"/> 公用のため <input type="checkbox"/> 認定団体 (障害者団体・社会教育団体) のため <input type="checkbox"/> その他 ( )		
備考			
上記の申請について、次のとおり決定してよろしいか。			
備考 備考	裁 欄	受付年月日	年 月 日
		決 裁	年 月 日
		承認年月日	年 月 日 番号第 号
使用料	円	有料全額 減額( ) 免除	
備考			

※太線の中のみ記入してください。