

使用許可(変更・取消)申請

I D 番号

(使用希望日の3か月前の月の11日から使用前日まで受付)

申請年月日 年 月 日

ひたちなか市長 殿

ひたちなか市子育て支援・多世代交流施設使用(使用許可変更)許可申請書

ひたちなか市子育て支援・多世代交流施設の使用(使用許可の変更)について、次のとおり申請します。

申請者	所在地・住所		
	団体名	(一般・学生)	
	代表者氏名		
	電話番号		
使用責任者	住所		
	氏名		
	電話番号		
①	使用希望日(変更希望日)	使用施設	使用時間区分
	年 月 日 () (変更前 年 月 日)		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後A <input type="checkbox"/> 午後B <input type="checkbox"/> 夜間
	使用備品	使用人数	使用目的(変更理由)
		人	<input type="checkbox"/> 名簿外利用者あり
②	使用希望日(変更希望日)	使用施設	使用時間区分
	年 月 日 () (変更前 年 月 日)		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後A <input type="checkbox"/> 午後B <input type="checkbox"/> 夜間
	使用備品	使用人数	使用目的(変更理由)
		人	<input type="checkbox"/> 名簿外利用者あり
③	使用希望日(変更希望日)	使用施設	使用時間区分
	年 月 日 () (変更前 年 月 日)		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後A <input type="checkbox"/> 午後B <input type="checkbox"/> 夜間
	使用備品	使用人数	使用目的(変更理由)
		人	<input type="checkbox"/> 名簿外利用者あり
④	使用希望日(変更希望日)	使用施設	使用時間区分
	年 月 日 () (変更前 年 月 日)		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後A <input type="checkbox"/> 午後B <input type="checkbox"/> 夜間
	使用備品	使用人数	使用目的(変更理由)
		人	<input type="checkbox"/> 名簿外利用者あり
※使用料	規定額合計	円	使用時間区分の詳細
	減免額	円	午前(9:00~12:00) 午後A(13:00~15:00)
	差引額	円	午後B(15:30~17:30) 夜間(18:00~21:30)

※欄は記入しないでください。

年 月 日 許可第

号(前申請年月日 年 月 日)

(前許可第

号)