

様式第1号 (第2条関係)

※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

〇〇年〇〇月〇〇日

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

〒

960-〇〇〇〇

申請者 住所又は所在地

福島県福島市三河町〇〇-▲▲

氏名又は名称

株式会社コラッセ

代表者の氏名

代表取締役 福島 太郎

(電話番号)

024-〇〇〇〇-▲▲▲▲

次のとおり使用したいので申請します。

催しの名称	ふくしま物産展			
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 checked="" 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
企画展示室ABCD	24年 4月 1日(月)	9:00 ~ 17:00	: ~ :	17:00 ~ 21:00
301	24年 4月 2日(火)	: ~ :	10:00 ~ 18:00	18:00 ~ 21:00
302AB	24年 4月 3日(水)	: ~ :	10:00 ~ 18:00	18:00 ~ 21:00
	年 月 日()	: ~ :	: ~ :	: ~ :
	年 月 日()	: ~ :	: ~ :	: ~ :
	年 月 日()	: ~ :	: ~ :	: ~ :
	年 月 日()	: ~ :	: ~ :	: ~ :
営利目的の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (内容: <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有 (内容: 音響設備、システムパネル)			
	<input type="checkbox"/> 無			
入場予定者数	延べ入場者(約 500人) 1日最大入場者数(約 250人)			
案内表示(電光掲示)	<input checked="" type="checkbox"/> 要 (表示名称: <input checked="" 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	〒 申請者に同じ		
	役職・氏名	企画推進部 部長 西口 次郎		
	電話番号	080-〇〇〇〇-▲▲▲▲		
許可書等書類送付先	<input type="checkbox"/> 申請者 <input checked="" 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。
- ※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。