

担当	収入担当	班長	部長	事務局長

下記のとおり、許可してよろしいか。

施設使用料 _____ 円 半額免除 _____ 円 全額免除

(様式第1号)

施設使用許可申請書

公立大学法人福岡県立大学理事長 殿

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請人(代表者)

住所 _____

氏名 _____ 印

電話 _____

下記のとおり、施設使用の許可を申請します。

記

使用者名 又は使用団体名						
使用目的						
使用年月日※	年	月	日	()	使用人数	人
入場料の徴収	<input type="checkbox"/> 無料	<input type="checkbox"/> 有料	(円)	駐車台数※	台
使用施設	建物名称	室名	使用時間	時間数	単価	使用料
			: ~ :			
			: ~ :			
			: ~ :			
			: ~ :			
			: ~ :			
			: ~ :			
備考				使用料計		

※使用年月日は、申請日より3か月以内までの日とします。

※駐車場は、無料で利用できますが台数の確保はお約束できません。

※太枠内は記入しないでください。

施設使用申込簿への記入

警備員室へのコピー提供

空調担当への連絡