

(様式第1号)

担当	収入担当	総務財務班 班長	経営管理部 部長	事務局長

### 施設使用許可申請書

年 月 日

福岡県立大学長 殿

申請人(代表者)

**大学敷地内は禁煙です**

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

使用者又は使用団体						
使用人員		人 (駐車 台)				
使用目的						
使用施設	施設名	使用月日	使用時間	使用単価	使用料	備考
		月 日	時 分～ 時 分			
		月 日	時 分～ 時 分			
		月 日	時 分～ 時 分			
		月 日	時 分～ 時 分			
		月 日	時 分～ 時 分			
		月 日	時 分～ 時 分			
		月 日	時 分～ 時 分			
使用料計		円		<input type="checkbox"/> 半額免除	円	<input type="checkbox"/> 免除
入場料		<input type="checkbox"/> 無料		<input type="checkbox"/> 有料 ( )円		
備考 (使用機材等)						

- 施設使用申込簿への記入
- 警備員室へのコピー提供
- 収入担当へのコピー提供(使用料がある場合)
- 空調担当への連絡(山武FAX後の使用申請の場合)