様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　　（宛先）高松市長

申請者　住　所

氏　名

（法人又は団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号　　　－

高松市民防災センター施設・設備等使用許可申請書

　　高松市民防災センターの施設・設備等を使用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | ※許可番号 | |  | |
| 使用期日 | | | | | 年　　月　　日（　　曜日） | | | | | | | | |
| 使用目的又は行事名  （催物の名称及び内容） | | | | |  | | | | | | | | |
| 入場予定人員 | | | 人 | | | | 入場料 | | | | ・ | | |
| 使用施設の名称 | | 冷暖房装置 | | | 使用時間 | | | | | | 施設使用料  （円） | | 冷暖房装置  使用料（円） |
|  | | 要・不要 | | | 時　　分から　　時　　分まで | | | | | |  | |  |
|  | | 要・不要 | | | 時　　分から　　時　　分まで | | | | | |  | |  |
|  | | 要・不要 | | | 時　　分から　　時　　分まで | | | | | |  | |  |
|  | | 要・不要 | | | 時　　分から　　時　　分まで | | | | | |  | |  |
| 附属設備等の品名 | | | | 使用料単価 | | 数量 | | 使用単位の区分 | | | 使用料(円) | | 摘要 |
| 拡声装置  （マイク２本付き） | | | |  | | 式 | |  | | |  | |  |
| プロジェクター | | | |  | | 式 | |  | | |  | |  |
| プラズマディスプレイ | | | |  | | 台 | |  | | |  | |  |
| ブルーレイディスクプレーヤー | | | |  | | 台 | |  | | |  | |  |
| 特別の設備等の設置  （設置場所及び内容） | | | | | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） ・　無 | | | | | | | | |
| 使用責任者 | | | | | 住　所  氏　名　　　　　　　　　　電話（　　　-　　　　　） | | | | | | | | |
| ※ | | | | | | | | | ※　納入通知書送付日 | | | | |
| 施設 | 円 | | | | | | | | ・　　・ | | | | |
| 冷暖房装置 | 円 | | | | | | | | ※ | | | | |
| 合計 | 円 | | | | | | | | ・　　・ | | | | |

　注

　　１　※印の欄は、記入しないでください。

　　２　該当する項目を○印で囲んでください。

様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

　　（宛先）高松市長

申請者　住　所

氏　名

（法人又は団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号　　　－

高松市民防災センター施設・設備等使用変更許可申請書

　　高松市民防災センターの施設・設備等の使用の変更をしたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更前の許可番号 |  | ※許可番号 |  |
| 使用目的又は 行事名 |  | | |
| 使用する施設・ 設備等の名称 |  | | |
| 変更する内容 | 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
| 変更する理由 |  | | |
| ※使　　用　　料 | 変更前 | 変更後 | 差額 |
| 円 | 円 | 円 |
| 備考 |  | | |
| ※　処　　　　理 |  | | |

　注　※印の欄は、記入しないでください。

様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

　　（宛先）高松市長

使用者　住　所

氏　名

（法人又は団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号　　　－

高松市民防災センター施設・設備等使用取消届

　　高松市民防災センターの施設・設備等の使用を取り消しますので、次のとおり届けます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可番号 |  | 許可年月日 | 年　　月　　日 |
| 使用目的又は 行事名 |  | | |
| 使用期日 | 年　　月　　日（　）　　時から  　　　　　　年　　月　　日（　）　　時まで | | |
| 使用を取り消す 施設・設備等 |  | | |
| 取り消す理由 |  | | |
| 備考 |  | | |

　注

　　１　使用（変更）許可書を添付してください。

　　２　使用料の返還がある場合は、高松市民防災センター施設・設備等使用料返還申請書を提出してください。

様式第６号（第１４条関係）

年　　月　　日

　　（宛先）高松市長

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（法人又は団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号　　　－

高松市民防災センター施設・設備等使用料返還申請書

　　高松市民防災センター施設・設備等の使用料の返還を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可番号 |  | 許可年月日 | 年　　月　　日 |
| 返還を受けよう とする理由 |  | | |
| 既納の使用料 | 円 | | |
| 返還申請金額 | 円 | | |
| ※決定内容 | □　返還しない。  □　高松市民防災センター条例施行規則第１４条第１項第　号の規定により、既納の使用料の　　　　　を返還する。 | | |
| ※返還決定額 | 円 | | |

　注

　　１　※印の欄は、記入しないでください。

　　２　領収書又はこれに類する書類を添付してください。

様式第７号（第１５条関係）

年　　月　　日

　　（宛先）高松市長

届出者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（法人又は団体にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話番号　　　－

高松市民防災センター施設・設備等損傷・滅失届

　　　次のとおり高松市民防災センターの施設・設備等を損傷・滅失したので、届けます。

|  |  |
| --- | --- |
| 損傷・滅失場所 |  |
| 損傷・滅失日時 | 年　　月　　日（　）　　時　　分ごろ |
| 損傷・滅失箇所  （物件）及び数量 |  |
| 損失・滅失の内容 |  |
| 損傷・滅失の理由 |  |

注　届出者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができます。