

大井川港コミュニティ防災センター使用許可申請書

年 月 日

(宛先) 焼津市長

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

(法人その他の団体にあつては、名称、  
主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

大井川港コミュニティ防災センターの施設を使用したいので、次のとおり申請します。

使用日時	年 月 日( ) 時 分から 年 月 日( ) 時 分まで	
使用施設	多目的ホールA・多目的ホールB・多目的ホールC・和室A・和室B・調理室	
冷房・暖房の 使用の有無	有(冷房・暖房) ・ 無	
使用目的		
使用人数	男 人 女 人 計 人	
使用責任者	住 所 氏 名 電話番号	
承認を受けた い行為の有無	寄附及び金品の募集	有 ・ 無
	物品の販売又は陳列	有 ・ 無
	飲食物の販売又は提供	有 ・ 無
	広告類の掲示又は配布	有 ・ 無
備考		