

施設利用許可申請書件同意書

施設利用許可・不許可決定書

(申請) 日向市しごと創生拠点利用規則第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

(回答) 上記の申請について、下記のとおり (許可・不許可) とします。

一般社団法人 日向地区中小企業支援機構理事長

※太枠内のご記入をお願い致します。

		申請日		平成 年 月 日	
利用申請者	団体名			代表者名	
	電話番号			FAX番号	
	担当者名			連絡先(携帯)	
	住所				
	利用目的				
	利用人数	人	来場者案内板表示名		
利用日時	(注1) 準備を含めた時間を記入してください。(注2) 複数日の場合は別紙としてください。 平成 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで				
利用施設 及び 利用料金	場所	料金		利用例	
	<input type="checkbox"/> キッチンスペース	1,000円 (税込・1時間)		料理教室・商品開発 等	
	<input type="checkbox"/> ビジネスコミュニティスペース	1,000円 (税込・1時間)		セミナー・会議 等	
	<input type="checkbox"/> チャレンジスペース	20,000円 (税込・1ヶ月)		チャレンジショップ 等	
備品等利用料	<input type="checkbox"/> プロジェクター (500円) <input type="checkbox"/> マイク (500円) ※時間に関係なく1回の使用料金になります。				
遵守事項の 同意	(注3) 政治団体・宗教団体・思想団体及び勧誘商法・ネットワークビジネスを目的とする利用はできません。 (注4) 別紙の施設利用規則を必ずお読みください。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない				
当センターのホームページ・SNS等掲載の同意		(注5) 当センターホームページ・SNS等の施設利用の際の掲載について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない			
請求書の要否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要				
請求・領収書宛名	<input type="checkbox"/> 利用申請書と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()				
支払方法	(注6) 窓口現金支払いは平日9時～午後5時です。銀行振込の場合、振込手数料はご負担ください。 <input type="checkbox"/> 窓口現金払い (支払い予定日 /) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (支払予定日 /)				
許可承認年月日	決 済 欄	事務局長	検印	承認容認	利用料金額
平成 年 月 日				承認・否認	
FAXにて申し込まれる方は、0982-66-6691まで送信してください。					