様式第３号(第５条関係)

**東日本大震災・原子力災害伝承館研修室・設備使用変更承認申請書**

年　　月　　日

公益財団法人

福島イノベーション・コースト構想推進機構

理事長

申請者　住所又は所在地

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名又は名称及び代表者の氏名 |  | ㊞ |

（電話番号）

　次のとおり東日本大震災・原子力災害伝承館研修室・設備使用承認事項を変更したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 当初使用承認年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | 承認番号 | | 第　　　号 | |
| 催しの名称 | | | | | | | | | | |
| 使用の目的  (催しの内容) | | |  | | | | | | | |
| 使用する研修室の名称 | | | 使用年月日 | | | 使用時間 | | | | ※使用料 |
|  | | | 年　　月　　日 | | | 時から　　時まで | | | |  |
| 使用する設備の名称 | | | 設備の使用の有無 | | | 使用時間 | | | | ※使用料 |
| 冷暖房設備 | | | 有　　・　　無 | | | 時から　　時まで | | | |  |
| 音響設備 | | | 有　　・　　無 | | | 時から　　時まで | | | |  |
| 映像設備 | | | 有　　・　　無 | | | 時から　　時まで | | | |  |
| 入館料徴収の有無 | | | 有　　・　　無 | | | | | | | |
| 入館予定者数 | | |  | | | | | | | |
| 案内表示 | | | 必要・不要 | | (表示内容) | | | | | |
| 使用責任者 | 所属名 | |  | | | | | | | |
| 役職・氏名 | |  | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | | |
| その他参考事項 | | |  | | | | | | | |
| ※使用承認の条件 | | |  | | | | | | | |
| ※受付者 | |  | | ※使用料合計 | | | | 円 | | |

備考

　　1　※印の欄は、記入しないでください。

　　2　変更がある事項のみ記入してください。

　　3　交付済みの使用(使用変更)承認書を添付してください。