**東日本大震災・原子力災害伝承館研修室・設備使用承認取消申請書**

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・設備の使用の承認を得ましたが都合により施設を使用しないので、使用の取消を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用承認年月日 | | 年　　月　　日 | | 承認番号 | | | 第　　　号 |
| 催しの名称 | | | | | | | |
| 使用する研修室の名称 | | 使用年月日 | | | 使用時間 | | |
|  | | 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 | | |
| 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 | | | | | |
| 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　交付済みの使用(使用変更)承認書を添付してください。