**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。