様式第１号(第４条関係)

**東日本大震災・原子力災害伝承館研修室・設備使用承認申請書**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校又は機関名及び代表者の職・氏名 |  | ㊞ |

　　　　(電話番号)

　次のとおり東日本大震災・原子力災害伝承館の研修室・設備を使用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  | | | |  | | | 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　「入場料徴収の有無」とは、入場料、会費等の名称のいかんを問わず入場の対価としての金銭の徴収の有無をいいます。

　　3　使用時間は、準備及び撤去の時間を含めて記載してください。