様式第１号(第５条関係)

防災センター使用申請書

受付番号				

福　井　市　長　様

次のとおり使用したいので申請します。

申請年月日	年　　月　　日
申　請　者	

使　用　者	団　体　名		代表者名	
	住　　所			
	担当者名	ＴＥＬ		
代理申請者	会　社　名 担当者名	ＴＥＬ		
使用日時	年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分から　　時　　分まで			
使用目的				
参加者数	人	内訳	大人(　　人) 中学生(　　人) 小学生(　　人) 園児(　　人)	
来館方法	徒歩・バス・大型・中型(　　台)・公共交通機関・自家用車(　　台)・その他			

使用施設	展示ホール	体験ホール	管制センター	研修室	多目的ホール	厨房・和会議室	エントランスホール
備考							

※太枠の中のみ必要事項を記入し、該当するものには〇で囲んでください。

※代理申請者を通じて申請する場合は、代理申請者欄に会社名、担当者、電話番号を記載してください。