様式第１号（第３条関係）

受付番号

許可番号

境赤レンガ倉庫利用許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）伊勢崎市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者　 団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　　　（　　）

　　　　　　　　　　　　　　 （利用責任者　　　　　　 電話　　（　　）　　　）

　次のとおり利用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用施設名 | ホール　・　多目的スペース |
| 利用日時 | 年　　　月　　　日（　　曜日）　　　時　　　分から　　　時　　　分まで年　　　月　　　日（　　曜日）　　　時　　　分から　　　時　　　分まで（　　　日間） |
| 行事名 |  | 入場料 | 有・無 |
| 行事内容 |  | 利用人数 | 人 | 営利目的 | 有・無 |
| 利用附属設備 |  | 持込み設備等 |  | 火気利用 | 有・無 |
| ※使用料 | 基本料金 | 市外加算使用料 | 合計 |
| 円 | 円 | 円 |
| 備考 |  |

注　※印の欄は、記入しないでください。