

様式第1号（第2条関係）

リサイクルプラザ使用許可申請書

年 月 日

（宛先）指定管理者  
 みさかの森自然学校共同事業体  
 代表者 森川 純二

申請者（個人の場合は、住所及び氏名）

所在地  
 名 称  
 代表者職・氏名

担当者氏名  
 電話番号 ( )

下関市リサイクルプラザの施設を使用したいので、次のとおり申請します。

使用日		令和 年 月 日 ( 曜日)
使用目的	行事等の名称	
	内 容	※入場料等の徴収の有無及び金額 1. 無 2. 有 ( 円)
使用区分	使用施設名 (○を付すこと。)	使用時間
	第1研修室	午前・午後・夜間・全日・延長時間 ( から まで) 午前+午後・午後+夜間 ( から まで)
	第2研修室	午前・午後・夜間・全日・延長時間 ( から まで) 午前+午後・午後+夜間 ( から まで)
	和室 1	午前・午後・夜間・全日・延長時間 ( から まで) 午前+午後・午後+夜間 ( から まで)
	和室 2	午前・午後・夜間・全日・延長時間 ( から まで) 午前+午後・午後+夜間 ( から まで)
	会議室 1	午前・午後・夜間・全日・延長時間 ( から まで) 午前+午後・午後+夜間 ( から まで)
	会議室 2	午前・午後・夜間・全日・延長時間 ( から まで) 午前+午後・午後+夜間 ( から まで)
使用予定人数		人