

十日町市まちなかステージ使用申請書

使用年月日 時間(記入欄 が不足の場合 は別紙添付)	年 月 日() 日() 日() 日()								
	午前・午後 時 分 ~		午前・午後 時 分						
集会・団体名				代表者名					
目的・内容				参集予定人員 人					
使用施設名 希望する室名 等の頭に○印 を記入してく ださい。	施設	階	○ 印	室 名	使用時間単価(円)		使用料 (円)	備考	
					日中	夜間			
	十日町市市民 交流センター	1階			情報ラウンジ	/		840	
					マーケット広場1(東)	600	840		
					マーケット広場2(南)	600	840		
					調理スペース	360	480		
		2階			茶 室	360	480		
					水 屋	360	480		
					和 室	360	480		
					ル ー ム 1	360	480		
					ル ー ム 2	360	480		
					ル ー ム 3	360	480		
	十日町市市民 活動センター	1階			マーケット広場	600	840		
					調理スペース	360	480		
					ギャラリー	120 (1区画)	180 (1区画)		
		2階			プレイス 1	360	480		
					プレイス 2	360	480		
			3階			創作スペース	360	480	
				工作スペース	600	840			
	減 免	%減免(第7条第__号) ・ 減免なし			使用料納付額		円		
販売行為等	有(営利目的 ・ その他)								
	無			納付書番号					
市主催・市共催事業	承認(有 ・ 共催申請中 ・ 無)								
借用備品									
備 考	●開館時間 午前9時~午後9時 ●休館日 火曜日、12月29日~翌年1月3日 ●使用時間の区分 日中:午前9時~午後6時、夜間:午後6時~午後9時 ●専ら営利を目的に使用する場合は使用料3倍 ●減免対象者が収益又は営利を目的に使用する場合は減免に該当しない								

十日町市まちなかステージ条例に基づき申請します。

指定管理者 様

年 月 日

当日責任者名 _____

住所 _____

連絡先(電話番号) _____