

十日町市地域活性化使用料施設（キャンパス白倉）利用完了報告書

十日町市長 関口 芳史 様

利用者氏名 _____

十日町市地域活性化使用料施設（キャンパス白倉）の利用を完了し、下記のとおり原状を復帰したので報告します。

記

利用した施設設備 (利用した室名を○で囲む。)	1 F : 交流ホール 調理室 食堂兼交流室 交流室 2 F : 宿泊室1 宿泊室2 宿泊室3 3 F : 資料室1 資料室2 資料室3 資料室4					
利用日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から		令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで			
利用目的 (行事名等)				利用 人員	大人 人 小人 人 未満児 人	
原状復帰の状況	利用者実施内容 (レ点チェック)			管理者確認欄 (レ点チェック)		
	1階	2階	3階	1階	2階	3階
1 清掃(部屋、トイレ)をしたか						
2 器具等を所定の位置に戻したか						
3 照明を消したか						
4 空調設備の電源を切ったか						
5 家電等のコンセントを抜いたか						
6 給湯設備の電源を切ったか						
7 ガスの元栓は閉まっているか						
8 水道の蛇口は閉まっているか						
9 玄関及び窓は閉まっているか						
10 全館状況確認はお済みですか?						
◎その他気づいた点があれば お書き下さい						

※ 器具等の破損がありましたら、ありのまま報告してください。

※ 記入したらこの報告書と実利用者名簿を鍵と一緒に提出してお帰りください。

実利用者名簿には利用した全ての人員(日帰り者含む)を記載願います。