

第1号様式（第5条関係）

越谷市科学技術体験センター使用許可申請書

令和 年 月 日

越谷市科学技術体験センター所長 宛

団体名 _____

申請者 氏名(代表者名) _____

住 所 _____

電 話 _____

越谷市科学技術体験センター設置及び管理条例施行規則第5条の規定に基づき、下記のとおり使用許可を申請します。

使用目的				
使用日時	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 全日
	午前・午後 時から	午前・午後	時まで	
使用施設	<input type="checkbox"/> 多目的ホール	<input type="checkbox"/> レクチャー室		
	<input type="checkbox"/> 実験室1	<input type="checkbox"/> 実験室2	<input type="checkbox"/> 工作室1	<input type="checkbox"/> 工作室2
	<input type="checkbox"/> サウンドラボ	<input type="checkbox"/> 暗室	<input type="checkbox"/> その他 ()	
使用備品 特別の設備	<input type="checkbox"/> 有 ()			
	<input type="checkbox"/> 無			
使用区分	<input type="checkbox"/> 5市1町内	<input type="checkbox"/> 5市1町外	使用料	円
減免申請	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日・全額・半額・ /)		減免額	円
	<input type="checkbox"/> 無			
使用人数	<input type="checkbox"/> 大人 人	<input type="checkbox"/> 大学生 人	減免後 の使用 料	円
	<input type="checkbox"/> 高校生 人	<input type="checkbox"/> 中学生 人		
	<input type="checkbox"/> 小学生 人	<input type="checkbox"/> 乳幼児 人 合計 人		

使用の条件		受 付 印
許可年月日	令和 年 月 日 許可番号 第 号	
減免承認日	令和 年 月 日 越教科 第 号	
備考		

—越谷市科学技術体験センターの使用について—

- 1 この許可書を使用当日体験センターの職員に提示し、使用の旨を申し出てください。
- 2 使用にあたっては、体験センター職員の指示に従ってください。
- 3 許可された使用時間を守ってください。使用時間には、会場の準備及び後片付けの時間も含まれます。
- 4 物品の販売その他これに類する商行為及び寄付の募集等の行為をしないでください。
- 5 壁や柱等にはり紙、釘打ち等をしないでください。
- 6 所定の場所以外で飲食、又は喫煙しないでください。
- 7 騒音、怒声、放歌その他喧騒にわたる行為、又は他人に危害を及ぼす行為をしないでください。
- 8 使用の権利を他人に譲渡し、又は転貸しないでください。
- 9 使用許可に係る事項を変更し、又は使用許可の取り消しを求めるときは、速やかに越谷市科学技術体験センター使用許可事項変更（取消）申請書を提出してください。