高知工科大学教室使用許可願

　　　年 　 月 　 日

高知工科大学学長様

　 申請人 郵便番号

　 住　　所

　 団体名

　 代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名）

教室の使用の許可を受けたいので、下記のとおり申請いたします。なお使用にあたっては、所定の事項を遵守いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用する教室 |  |
| 使用目的 |  |
| 使用年月日・時間 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　）  　　　時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| 空調の利用の有無  有の場合の利用時間 | 有　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　無  　　　時　　　分　～　　　　　時　　　分 |
| 使用責任者等 （利用当日担当者） | 住所又は所属  氏　　名  電話番号  （使用日当日の連絡先） |
| 特に使用する  設備・備品等 |  |
| 共催・後援 | 有　・　無　　　　有の場合は記入及び許可書類等を添付 |
| 駐車場利用 | 有　・　無　　　　有の場合（駐車予定台数　　　　　　台） |
| 使用料の減免申請 | 有　・　無 |
| 備考 |  |

※使用料減免については、別途「減免申請書」（自由様式）を本書に添えて提出してください。