

様式第1号

| 熊本市小島河川防災センター使用許可申請書 | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------|--------------------------------|
| | | | 年 月 日 |
| 熊本市長 (宛) | | | |
| 住所 (所在地) | | | |
| 団体名 | | | |
| 氏名 (代表者名) | | | |
| 連絡責任者 | | 電話番号 | |
| 熊本市小島河川防災センターの施設を使用したいので次のとおり申請します。 | | | |
| 使用目的及び内容 | | | |
| 使用室名 | | 人 員 | 男 女 計 人 人 人 |
| 使用日時 | 年 月 日 時～ 時 | 円 | |
| | 年 月 日 時～ 時 | 円 | |
| | 年 月 日 時～ 時 | 円 | |
| | 年 月 日 時～ 時 | 円 | |
| | 年 月 日 時～ 時 | 円 | |
| 冷暖房費 | 使用時間 | 時間 | 円 |
| 附属設備 | 1 使用する (別紙) 2 使用しない | | 円 |
| 許可番号 | 第 号 | 使用料金合計 | 円 |
| 許可年月日 | 年 月 日 | | |

※ 太枠内は記入しないで下さい。

様式第3号

| 熊本市小島河川防災センター使用中止届 | | | |
|---|---------------|-------|--|
| 熊本市長 (宛) | | 年 月 日 | |
| <u>住所 (所在地)</u> <u>団体名</u> <u>氏名 (代表者名)</u> <u>連絡責任者</u> <u>電話番号</u> | | | |
| 年 月 日第 号をもって許可のあった熊本市小島河川防災センターの施設等の使用について、次の理由により中止したいので届け出ます。 | | | |
| 使用日 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| 使用室名 | | | |
| 行事等の名称 | | | |
| 中止理由 | | | |
| 備考 | | | |
| 使用料 | 当初料金 | 既納額 | |
| | | | |

※ 太枠内は記入しないで下さい。

様式第4号

熊本市小島河川防災センター使用許可変更申請書

年 月 日

熊本市長 (宛)

住所 (所在地)

団体名

氏名 (代表者名)

連絡責任者 電話番号

年 月 日第 号をもって許可のあった熊本市小島河川防災センターの施設等の使用について、次のとおり変更したいので申請します。

| | | | |
|--------------|-------|--------|-------|
| 使用目的及び内容 | | | |
| 使用室名 | | | |
| 行事 (会議) の名称 | | | |
| 変更事項 | 変更内容 | | |
| | 変更前 | 変更後 | |
| 使用期日 | 年 月 日 | 年 月 日 | |
| 使用時間 | 時～ 時 | 時～ 時 | |
| 室名又は 附属設備 | | | |
| 変更理由 | | | |
| 変更許可年月日 | 年 月 日 | 変更許可番号 | 変更第 号 |
| 使用料 | 変更後料金 | 既納額 | 追加使用料 |
| | | | |

※ 太枠内は記入しないで下さい。

様式第7号

| 熊本市小島河川防災センター使用料還付申請書 | | |
|---|------------|-------|
| 熊本市長 (宛) | | 年 月 日 |
| 住所 (所在地) | | |
| 団体名 | | |
| 氏名 (代表者名) | | |
| 連絡責任者 | | 電話番号 |
| 年 月 日第 号をもって許可のあった熊本市小島河川防災センターの使用について、次の理由により使用できませんので、使用料の還付を申請します。 | | |
| 使用室名 | | |
| 使用できない理由 | | |
| 使用日 | 年 月 日 時～ 時 | 円 |
| | 年 月 日 時～ 時 | 円 |
| | 年 月 日 時～ 時 | 円 |
| | 年 月 日 時～ 時 | 円 |
| | 年 月 日 時～ 時 | 円 |
| 冷暖房費 | 使用時間 時間 | 円 |
| 附属設備 | | 円 |
| | 計 | 円 |
| 備考 | | |

※ 太枠内は記入しないで下さい。

様式第8号

熊本市小島河川防災センター施設等き損（滅失）届

年 月 日

熊本市長 (宛)

住所 (所在地)

団体名

氏名 (代表者名) 印

連絡責任者 電話番号

熊本市小島河川防災センターの施設等を、次のとおりき損（滅失）したのでお届けします。

つきましては、熊本市小島河川防災センター条例第 条の規定に基づき、指示された方法により損害を弁償いたします。

| 日時 | 年 月 日 時 |
|----------------|---------|
| き損（滅失）した箇所又は物品 | |
| き損（滅失）した内容又は程度 | |

| | |
|------|--|
| 処理状況 | |
| 備考 | |

※ 太枠内は記入しないで下さい。