(第2条第1項関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 徳島市立考古資料館研修室等利用承諾申請書    令和　　　年　　　月　　　日  　　徳島市立考古資料館長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人、団体等の場合は、その名称及び代表者氏名）        電　話　　　　　　　　　　　　　　　　番    徳島市立考古資料館の研修室等を次のとおり利用したいので、申請します。 | | | | | | | |
| 利用目的 | |  | | | | | |
| 利用予定人数 | | 人 | | | | | |
| 研修室利用日時 | | 年　　月　　日　　時　　分から  　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　時　　分まで | | | | | |
| 付属設備  利用日時 | | 年　　月　　日　　時　　分から  　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　時　　分まで | | | | | |
| 使用する付属設備 | | ☐ポータブルスピーカー（ワイヤレスマイク2台付）［無償］  　☐液晶テレビ［有償 100円］  ☐ＶＨＳビデオデッキ［有償 100円］  　☐プロジェクター［有償 100円］  ☐スクリーン［有償 100円］ | | | | | |
| 利用料金  （記入不要） | | 研修室利用料金　　　　　　円 | | | | 合計　　　　　　　　　　　　円 | |
| 付属設備利用料金　　　　　　円 | | | |
| 備　　　　考 | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 承　　　　認 |  | | 決　　　　裁 | 館　　　長 | 事　務　長 | | 担　　　当 |
|  |  | |  |

利用申請書送付先　　FAX：088-642-6916　／　メール：gakugei@tokushima-kouko.jp