(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