

新潟市資源再生センター利用許可申請書			
平成 27 年 11 月 16 日			
(あて先) 新潟市資源再生センター指定管理者			
住所 (団体にあっては所在地)			
新潟市中央区学校町通一番町 6 0 2 番地 1			
申請者 氏名 (団体にあっては名称及び代表者の氏名)			
万代 花子			
電話番号 025 - 200 - 0000			
下記のとおり利用したいので申請します。			
利用の目的及び内容	3 Rに関する学習発表会		
利用予定人員	60 人		
利用施設	<input checked="" type="checkbox"/> 大研修室 <input type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> 実習室 <input type="checkbox"/> 講座室 1 <input type="checkbox"/> 講座室 2		
利用日時	平成 28 年 1 月 13 日 (水 曜日) 9 時 00 分から 12 時 00 分まで		
備考			
注 1 太線の枠内のみ記入してください。			
2 利用する施設の□にレ印を記入してください。			
処 理 欄	上記のとおり利用を許可してよろしい でしょうか。	受付 年 月 日	許可番号 第 号
		起案 年 月 日	許可 年 月 日
		決裁 年 月 日	