## 番町サテライトキャンパス施設 使用許可申請書

令和 年 月 日

印

ハ戸工業大学 番町サテライトキャンパス 室長 高瀬 慎介 殿

申請者 住 所:

(団体または代表者氏名)

氏 名:

電 話:

下記施設の使用許可くださるよう申請します。

使用責任者   使用責任者 連絡先												
使用責任者 連絡先 E-mail:   使用箇所 (別紙参照) コミュニティスペース・ラウンジスペース・ワーキングスペース・ミーティングルーム   使用日時 (1時間単位) 令和 年 月 日 時 ~ 令和 年 月 日 時   参加人数   使用設備の 要望	使用目的											
(別紙参照) コミュニティスペース ・ ラウンジスペース ・ ワーキンクスペース ・ ミーティングルーム 使用日時 (1時間単位) 令和 年 月 日 時 ~ 令和 年 月 日 時 参加人数 使用設備の 要望	使用責任者						- 1					
(1時間単位) 令和 年 月 日 時 ~ 令和 年 月 日 時 参加人数 使用設備の 要望		コミュニ	ティスペー	ース・	ラウンジ	スペース		ワーキング	<b>ブスペース</b>	. 3-	ーティンク	ブルーム
使用設備の 要望		令和	年	月	B	時	~	令和	年	月	B	時
要望	参加人数											
利用設備及び器具特別の施設を設置しようとする場合は具体的に記述してください												
		利用設備	及び器	<u>具特別σ</u>	施設を	設置し	<u>よう</u>	とする場合	合は具体	的に記	述してく	<u> ださい</u>

使用見取り図、または要項を添付してください。

## 使用許可証

Ш	<b>使用期间などを厳守すること</b>	
$\overline{}$	<b>状況の利用タル田県佐川ナ</b> 園	7

- □ 施設の利用後は現状復帰を図ること
- □ 使用に関し、発生した損害(第3者におよぼした損害を含む)のために生じた責任及び 費用は使用者が負担すること
- □ 使用手引きをご確認の上施設利用マナーを厳守ください。

## 上記の条件をつけ利用を許可します。

令和 年 月 日 青森県八戸市大字妙字大開88-1 番町サテライトキャンパス 室長 高瀬 慎介 印