様式第１号（第２条関係）

**ｸﾞﾘｰﾝﾌﾟﾗｻﾞ
おおだい**

大台町活性化施設使用（使用変更）許可申請書

令和　　年　　月　　日

大台町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　大台町　　　　　　　　　　　番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

下記により大台町活性化施設の使用（使用変更）を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用の目的 |  |
| 使用の範囲 | □全　館　　□多目的ホール　　□音響調光室　　□調理実習室□会議室　１・２・３　　□和　室　１・２　　□展示室 |
| 使用予定人員 | 　　　　　　　　人 |
| 使用期間 | 令和　　　年　　月　　　日（　曜日） |
| 使用時間 | 　　午前　午後　　　時　　分 から　　午前　午後　　　時　　分 まで |
| 使用責任者名 | 住 所　大台町氏 名　　　　　　　　　　電話番号 |
| 使用する器具名 | 机　　　　脚イス　　 　脚 |
| 摘要 |  |
| ※使用の範囲欄には、使用する部屋名の□に019印を記入のこと。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 受付年月日 | 許可年月日 | 許可番号 |
| ※印欄は記入不要 | ※年　　月　　日 | ※年　　月　　日 | ※第　　　　　号 |

裏面

**ｸﾞﾘｰﾝﾌﾟﾗｻﾞ
おおだい**

大台町活性化施設使用についての心得

大台町活性化施設は、公の施設です。

秩序ある快適な施設とするために、次の事項にご協力をお願いします。

１．施設を、当該許可を受けた目的以外の目的に使用し又は転貸してはいけません。

２．使用時間を厳守してください。

３．使用後は整理整頓、清掃をして現状に回復し、使用日誌を記入してください。

４．使用者は、条例及びこの規則に規定する事項のほか、次に定める事項を守ってください。

（１）入館者の安全確保の措置を講ずること。

（２）施設等を汚損し、又は損傷するおそれがある行為をしないこと。

（３）使用許可を受けていない施設及び附属設備を使用しないこと。

（４）許可を受けないで広告・張り紙の掲示、物品の展示、販売その他これらに類する行為をしないこと。

（５）次項各号の禁止行為をしないこと。

（６）入館者に次項各号の禁止行為をさせないこと。

（７）その他グリーンプラザの運営に支障を来すような行為をしないこと。

（８）職員の指示に従うこと。

５．禁止行為

グリーンプラザ（敷地を含む）内においては、次に掲げる行為をしてはいけません。

（１）所定の場所以外での飲食、喫煙又は火気の使用

（２）騒音又は大声を発する等他人に迷惑を及ぼす行為

（３）他人に危害又は迷惑を及ぼすおそれのある物品又は動物の持ち込み

（４）所定の場所以外の場所への立ち入り

６．大台町内において鳥インフルエンザの発生が確認された場合、現地対策本部が設置される可能性があり、グリーンプラザに現地対策本部が設置されたときは、グリーンプラザを使用することができなくなります。

様式第４号（第４条関係）

**ｸﾞﾘｰﾝﾌﾟﾗｻﾞ
おおだい**

大台町活性化施設使用取消届

令和　　　年　　　月　　　日

大台町長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

令和　　　年　　　月　　　日使用許可のあった大台町活性化施設の使用を取消しします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許　　　可事項 | 使用の目的 |  |
| 使用の範囲 | □全　館　　□多目的ホール　　□音響調光室　　□調理実習室□会議室　１・２・３　　□和　室　１・２　　□展示室 |
| 使用予定人員 | 　　　　　　　　人 |
| 使用期間 | 　令和　　　年　　　月　　　日（　　曜日）から　令和　　　年　　　月　　　日（　　曜日）まで |
| 使用時間 | 　　午前　午後　　　　時　　　　分 から　　午前　午後　　　　時　　　　分 まで |
| 使用責任者名 | 住 所氏 名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 使用する器具名 | 机　　　　脚イス　　 　脚 |
| 摘要 |  |
| 取消の理由 |  |
| ※使用の範囲欄には、使用する部屋名の□に019印を記入のこと。 |
|  | 受付年月日 | 決定年月日 | 決定番号 |
| ※印欄は記入不要 | ※年　　月　　日 | ※年　　月　　日 | ※第　　　　　号 |

様式第５号（第５条関係）

**ｸﾞﾘｰﾝﾌﾟﾗｻﾞ
おおだい**

大台町活性化施設使用料減免申請書

令和　　　年　　　月　　　日

大台町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　大台町活性化施設の使用料を下記の理由により減免されたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用の目的 |  |
| 使用の範囲 | □全　館　　□多目的ホール　　□音響調光室　　□調理実習室□会議室　１・２・３　　□和　室　１・２　　□展示室 |
| 使用日時 | 　令和　　　年　　　月　　　日　午前　午後　　　時　　　分から　令和　　　年　　　月　　　日　午前　午後　　　時　　　分まで |
| 減免の理由 | * 公共団体又は公共的団体が教育、文化、産業、地域の振興又は福祉の増進のために使用する場合
* 町（町関係機関を含む。）が必要であると認めた団体が公益的又は公共的な活動を行うために使用する場合
* 町（町関係機関を含む。）が後援若しくは共催を行う行事で使用する

場合* 地震、火災及び風水害等の災害の発生により、応急避難施設として

使用する場合 |
| 備考 |  |

※使用の範囲欄には、使用する部屋名の□に印を記入のこと。

※使用料の減免を受けられる団体等は、大台町活性化施設使用（使用変更）許可申請書（様式第１号）とあわせて提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 受付年月日 | 決定年月日 | 決定番号 |
| ※印欄は記入不要 | ※年　　月　　日 | ※年　　月　　日 | ※第　　　　　号 |