

上越市コミュニティプラザ占有利用承認申請書

令和 年 月 日

(宛先)上越市長

住所(所在地) \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

氏名(代表者氏名) \_\_\_\_\_

電 話 番 号 ( ) \_\_\_\_\_

次のとおり上越市コミュニティプラザの占有利用の承認を申請します。

利 用 目 的	
利 用 期 間	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
利 用 施 設	中郷コミュニティプラザ <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 和室1 <input type="checkbox"/> 和室2 <input type="checkbox"/> 実習室
利 用 人 員	人

(上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約)

- (1) 施設を暴力団の活動に利用しません。
- (2) 施設の利用により暴力団に対し利益を供与することはありません。
- (3) (1)又は(2)に反する場合は、この申請を却下され、施設の利用の承認を取り消され、又は施設の利用を中止されることを承諾します。  
 上記について誓約します。(□にレ点を記入してください。)

※以下、市処理欄

所 長	次 長	G 長	班 長	係	<input type="checkbox"/> 公 開 <input checked="" type="checkbox"/> 部 分 公 開 (理由 <input type="checkbox"/> 非 公 開 (第6条 第2号該当) <input type="checkbox"/> 時 限 非 公 開 (公開:令和 年 月 日)
占有利用を許可してよいですか。				保存期間	起 案 年 月 日 令和 . . 3年 決 裁 年 月 日 令和 . .