

第1号様式(第2条関係)

上越市保健センター使用許可申請書

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 () _____

次のとおり保健センターの使用の許可を申請します。

使 用 目 的	
使 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
使 用 施 設	
使 用 室	
使 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。)