

上越市ラーバンセンター利用承認申請書

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

次のとおり上越市ラーバンセンターの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 | <input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 第1研修室 <input type="checkbox"/> 第2研修室 <input type="checkbox"/> 第3研修室 <input type="checkbox"/> 第4研修室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 工作室 |
| 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。）

*ここから下は記入しないでください。

| | | | |
|-----------|----------|-----------------|----------|
| 受 付 年 月 日 | 令和 年 月 日 | 施 設 使 用 料 | 円 |
| 許 可 番 号 | | 使 用 料 納 入 年 月 日 | 令和 年 月 日 |