

課長	参事	館 長	副課長	係長	係

上越市農村地区多目的集会所利用承認申請書

令和 年 月 日

(宛先) 上 越 市 長

申請者 住 所

団 体 名

代表者名

連絡先電話 (— —)

次のとおり上越市農村地区多目的集会所の利用の承認を申請します。

利 用 施 設	谷浜地区多目的研修センター					
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		
	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		
	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 室 名	☐ 小会議室(10 畳) ☐ 調理実習室 ☐ 創作室 ☐ 研修室(9 畳) ☐ 大会議室					
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。

使 用 料	円	減免 区分	%	領 収 額	円
受 付 年 月 日	年 月 日	承 認 番 号			
使用料納入年月日	年 月 日	領 収 番 号			

記載された個人情報は、上越市農村地区多目的集会所の利用に関する業務以外には使用しません。