※特別設備申請番号

様式第６号

**浜松市　公共施設特別設備申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （あて先）  浜松市長  利用者番号  氏名（代表者氏名）  団体名  住所（所在地）  申請者電話番号  　次のとおり浜松市公共施設の特別設備をしたいので申請します。 | | | | | | | | | | |
| 施設名　浜松市浜北地域活動・研修センター　お問い合わせ先　053-588-2740 | | | | | | | | | | |
| 利 用 日 | 開 始 | 終 了 | 場 所 名 | | | 行　　事　　名 | | | 使 用 料 | |
| R | : | : |  | | |  | | |  | |
| R | : | : |  | | |  | | |  | |
| R | : | : |  | | |  | | |  | |
| R | : | : |  | | |  | | |  | |
| R | : | : |  | | |  | | |  | |
| 【特別設備の理由と概要】 | | | | | | | | | | |
| 申請のとおり許可します。  起案　　令和　　年　　月　　日  決裁　　令和　　年　　月　　日 | | | | 決裁覧 | 課長 | | 課長補佐 | 所長 | | 担当 |
|  | |  |  | |  |

※　設計書、仕様書、図面その他の該当設備の分かる書類を添えてください。

※　特別の設備の係る電気料、水道料は市長が定めます。