

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。