

〒 ー  
住 所  
団 体 名  
代 表 者 印  
( 電 話 )  
申 請 者 住 所 〒 ー  
氏 名  
( 電 話 ) 印

### 使用許可申請書

下記のとおり施設を使用したいので、申請します。

使用目的		使用予定人員		人
使用責任者	住所	〒		
	氏名		電話	
使用施設				
使用設備(備品)				
使用日時	令和 年 月 日( )	時 分	~	時 分
	令和 年 月 日( )	時 分	~	時 分

※ なお、許可があった場合には、次の事項を遵守いたします。

#### 遵守事項

- ①規則を守り、器物を破損した場合は使用者において原形に復します。
- ②機器等を移動した場合は、もとどおりに配置し、室内清掃いたします
- ③火気は一切使用いたしません。
- ④使用後は、事務室又は警備員まで届出ます。
- ⑤使用に当たり、事故等に対しては当方で全責任を負います。
- ⑥構内では講義等の支障にならないよう静かに行動します。
- ⑦ゴミ類は、申請者が責任を持って持ち帰ります。
- ⑧駐車場は使用しません。

#### その他留意事項

- ・構内は禁煙です。指定場所以外での喫煙はご遠慮ください。
- ・許可を受けた施設以外には立ち入らないようにしてください。
- ・電話連絡並びに呼び出し等には応じられませんので、その旨関係者に十分周知してください。

#### 申請に当たっての注意

- ・本学の使用を優先させていただきますので、申請いただきましても希望どおり使用できない場合があります。
- また、天候その他本学の都合により、許可内容を変更または許可の取り消しを行うことがありますのでご承知おきください。
- ・使用料が必要な場合は、指定された方法で納入してください。

※使用料等	①使用料	円	②共益費	円計	円( )
※許可年月日	年 月 日				
※許可番号	第 号				

※決裁欄	財務部長 施設専門監 係
------	--------------

#### 【提出先】

高知県公立大学法人 財務部財務課  
〒780-8515 高知市永国寺町2-22  
電話 088-821-7102 FAX 088-821-7101

※印欄は、記入しないでください。