

豊川市ジオスペース館利用許可申請書

年 月 日

豊川市長殿

住所

申請者

氏名

法人にあつては、その所在地、  
名称及び代表者氏名

下記のとおり豊川市ジオスペース館を利用したいので許可してください。

記

利用日時			
年	月	日	時 分から 時 分まで
利用目的		入場又は参加予定者数 人	
利用責任者住所・氏名・電話 ( ) 番			
入場料等 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料	[ 円 枚 円 枚 円 枚 ]	※利用目的区分 <input type="checkbox"/> 商業宣伝又は収益事業 <input type="checkbox"/> その他	
利用区分及び入場料又は使用料			
<input type="checkbox"/> 団体利用	<input type="checkbox"/> 中学生以下	人×	円 ※ 円
	<input type="checkbox"/> 一般	人×	円 ※ 円
	<input type="checkbox"/> 満65歳以上	人×	円 ※ 円
	※入場料合計		円
<input type="checkbox"/> 専用利用	天体運行等の映写の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	円 ※ 円
	<input type="checkbox"/> 放送設備		円 ※ 円
	<input type="checkbox"/> スポットライト		円 ※ 円
	※使用料合計		円
備考			
交通手段 <input type="checkbox"/> バス 台（大型・中型・マイクロ）・駐車場（要・不要） <input type="checkbox"/> その他			
希望上映番組（ ） <input type="checkbox"/> 到着予定時間			

注 1 「中学生以下」には、保護者等と同一の席を利用する未就学児は含みません。  
2 該当する□にv印を記入してください。  
3 ※印欄は、記入しないでください。