

岩手県立総合防災センター管理者 様

申請者

〒 _____
住所 _____

氏名 _____ 印

(法人その他の団体にあつては、
その名称並びに代表者の職及び氏名)

岩手県立総合防災センター施設使用許可申請書

使用目的	
使用日時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
使用施設	
使用人員	人
使用備品	
講義又は訓練指導の希望の有無	有 ・ 無 (有の場合は、希望する講義又は訓練指導の具体的内容)
連絡担当責任者	住所 氏名
特記事項	

備考 使用時間が使用する日によって異なる場合は、その明細を記載した書類を添付して下さい。