

研修室等 使用 許可申請書  
使用変更

令和 年 月 日

新潟県立歴史博物館長 様

住所 〒 -

氏名

( 法人または団体にあつては、  
名称及び代表者の氏名 )

電話 - -

担当者：

下記のとおり研修室等 を使用したい ので申請します。  
の使用を変更したい

なお、使用に際しては、新潟県立歴史博物館条例及びこれに基づく規則に従います。

記

区分	使用の内容 (使用の変更の場合は、変更前の内容)	変更する内容
使用する 施設及び 使用日時	研修室 <input type="checkbox"/> 全面使用 <input type="checkbox"/> 片面使用 令和 年 月 日 時から 令和 年 月 日 時まで	<input type="checkbox"/> 全面使用 <input type="checkbox"/> 片面使用 令和 年 月 日 時から 令和 年 月 日 時まで
	講堂 令和 年 月 日 時から 令和 年 月 日 時まで	令和 年 月 日 時から 令和 年 月 日 時まで
使用の目的 (催事の名称)		
使用予定人員	人	人
参加料の有無	有 ( 円 ) 無	有 ( 円 ) 無
施設使用料 の免除	<input type="checkbox"/> する (理由：新潟県立歴史博物館規則第8条第2項第 号該当) <input type="checkbox"/> しない	
※施設使用料	円	※使用 条件
※免除額	円	
※納付する額	円	

注 ※印欄は、記入する必要はありません。