

様式第1号（第2条関係）

福江総合福祉保健センター利用許可申請書（許可書）

令和 年 月 日

（あて先）五 島 市 長

（申請者）住 所

団体名

氏 名 ⑩

次のとおり福江総合福祉保健センターの利用の許可を申請します。

利 用 日 時	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 日間 午（前・後） 時 分から 午（前・後） 時 分まで				
利 用 室		設 備		冷暖房	要・不要
利 用 目 的 及 び 人 員	(人)				
利 用 責 任 者 住 所 氏 名	(電話)				
※ 使用料	円（会議室等	円・附属設備	円・冷暖房	円）	
※ 許可書 第 号 福江総合福祉保健センターの利用について、上記のとおり許可します。 令和 年 月 日 五島市長 出 口 太 ⑩ ○許可の条件					

備考 ※印の欄には記入しないでください。

様式第3号（第8条関係）

福江総合福祉保健センター使用料減免申請書（承認書）

令和 年 月 日

（あて先）五島市長 野 口 市 太 郎

（申請者）住 所

団体名

氏 名 ⑩

福江総合福祉保健センター使用料の減免を受けたいので申請します。

利用日時、室及び設備	令和 年 月 日 付け利用許可申請書のとおり					
減免を受けたい理由						
※ 使用料	正規の使用料	円	減免額	円	減免後の使用料	円
※ 承認書 福江総合福祉保健センター使用料の減免について、上記のとおり承認します。 令和 年 月 日 五島市長 出 口 太 ⑩ ○備考 別表第2の第 号に該当、減免率100分の						

備考 ※印の欄には記入しないでください。

「使用許可申請の特記事項」

① 施設の使用が五島市設置に係る公の施設の使用制限に関する条例第2条に規定する、「集団的に、又は常習的に暴力的不法行為を行うおそれがある組織の利益になると認めるとき」は、その利用を許可しない。

② 同条例第3条に規定する、公の施設の利用を許可した場合において、その利用が同条例第2条の規定に該当することとなると認めるときは、施設管理者は、当該許可を取り消し、又は利用の中止を命ずることができる。この場合において五島市役所は、当該取消し又は中止に伴う損害賠償の責めを負わない。

上記の①及び②の措置に異議申し立てをしない。また、これらの措置に伴う損害賠償の請求は一切いたしませんので記名押印いたします。

令和	年	月	日	
		申請者	住	所
			団	体
			氏	名
				⑩