

令和 年 月 日

公共施設使用申請・許可書

公益社団法人

石垣市シルバー人材センター

理事長 大松 安元 様

申請者 _____ 印

住 所 _____

連絡先 _____

次のとおり施設を使用したいので申請します。

使用施設	<input type="checkbox"/> 玉取崎展望台 <input type="checkbox"/> 平久保灯台 <input type="checkbox"/> 御神崎 <input type="checkbox"/> 唐人墓 <input type="checkbox"/> 湧川原 <input type="checkbox"/> 崎原公園									
使用目的										
減免理由	※減免を受ける方のみ									
使用日時	令和 年 月 日 時 ~ 令和 年 月 日 時まで									
	令和 年 月 日 時 ~ 令和 年 月 日 時まで									
	令和 年 月 日 時 ~ 令和 年 月 日 時まで									
使用人数	一般・小学生以上 人					小学生未満 人				

※減免申請について

- ・身体障害者、精神保険及び精神障害者福祉に関する法律により減免申請をする場合は療育手帳の写しを添付してください。
- ・教育関係団体及び社会福祉団体等が減免申請をする場合は所属長名で申請してください。

施設使用及び行為に係る使用料一覧

区分	単位	使用料金
業として写真を撮影するとき	1日	1,000円
業として映像を撮影するとき	1日	2,000円
撮影会その他これに類する行為をするとき	1日	500円

使用料金	正規の料金	減免額	合計
円	円	円	円

使用許可年月日 令和 年 月 日

公益社団法人 石垣市シルバー人材センター 理事長 大松 安元 印