

キオクシア アイーナ
いわて県民情報交流センター

管理事務室 行

TEL 019-606-1717

FAX 019-606-1716

E-mail info@aiina.jp

申請日 年 月 日

申請者名

住所

TEL

E-mail

いわて県民情報交流センター 施設使用等(変更)承認申請書

承認を受けたい項目の番号に○をして使用予定日の1週間前までに提出してください。

催事名称		
利用日時		年 月 日 () : ~ :
使用施設		
申請理由		
承認申請項目	1	物品の販売等 品目 ※設置場所と使用目的は、別紙資料添付してください。
	2	屋外案内板等の設置 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 場所 <input type="checkbox"/> 1階外玄関前 <input type="checkbox"/> 3階外玄関前 サイズ cm × cm ※別紙図面を添付してください。 ※転倒防止の為、ウェイトをご用意ください。
	3	会議室内での飲食 日時 年 月 日 : ~ : アルコール提供の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※飲酒可能施設はアイーナホール・会議室804のみとなります。 ※アルコール提供の開始時刻は18時以降となります。 ※カセットコンロ・固形燃料等火気の持込は厳禁です。 ケータリング企業名 担当者名 担当者連絡先
	4	臨時電話・FAX・光回線の設置 設置種類 回線数 設置場所 設置日時 年 月 日 : 撤去日時 年 月 日 : 工事業者名 担当者名 ※別途、工事会社との手続きが必要になります。
	5	輪転機カード発行 (No.) 請求書送付方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他 ※輪転機は6階作業ルームに設置しています。受付は6階NPO活動交流センターです。
	6	(その他)
承認欄	年 月 日 いわて県民情報交流センター 指定管理者 印	