

令和 年 月 日

施設一時使用願

国立大学法人山形大学
米沢キャンパス長 殿

使用責任者
住所
氏名(記名押印又は署名)

貴学所有の施設を下記のとおり使用したいので、許可願います。
なお、許可された場合は、貴学施設一時使用要項及び使用条件を厳守の上、
使用します。

記

- 1. 使用しようとする施設名
- 2. 使用目的
(詳細に記入のこと)
- 3. 使用日時 令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
- 4. 使用予定人員 名
- 5. その他参考となる事項・連絡先
- 6. 駐車場の利用 台

起 案：令和 年 月 日					決 裁：令和 年 月 日				
上記の願出を承認する(しない)。									
キャンパス長	事務部長	総務課長	会計課長	会計副課長	財務会計 上席係長	財務会計 担当係長	財務会計 担当係長	施設管理 担当係長	施設管理
使 用 料	円		出納 担当者				備 考		
使用料 納付年月日	年 月 日								