

施 設 一 時 使 用 願

国立大学法人 山形大学
飯田キャンパス長 殿

使用責任者
住所
氏名

貴法人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、山形大学財務会計事務取扱要領第 6 章第 2 節の規定及び使用条件を
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 () 時から 時まで
令和 年 月 日 () 時から 時まで
4. 使用予定人員 名 (学内 名、学外 名)
5. その他参考となる事項

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)。							
学 部 長		事 務 部 長		管 理 課 長		管 理 課 副 課 長	
/		/		/		/	
				管 理 課			
/		/					
使用料	円	収入担当者			備考		
	税抜金額 円						
	消費税額 円						
納付日	年 月 日						
*暖房 (11月～3月)・冷房 (6月中旬～9月) (○で囲む)					使用施設担当		庶務担当
*連絡先：電話 氏名					/		/