

あそべるとよた推進協議会 会長 様

## 広場使用申請書

申請者	団体名					
	団体代表者名		生年月日		年	月 日
	住所					
	担当者 (現場責任者)	氏名		電話	※当日、連絡が取れる番号をお書き下さい。	
			MAIL			

以下のとおり、広場使用申請をします。

取組名称					
使用広場	①シティプラザ	<input type="checkbox"/> 全面 ・ <input type="checkbox"/> 半面			
	②ペDESTロリアンデッキ広場	<input type="checkbox"/> 全面 ・ <input type="checkbox"/> 半面			
	③豊田市駅西ロデッキ下	<input type="checkbox"/> 全面 ・ <input type="checkbox"/> 半面			
	④ギャザ南広場	<input type="checkbox"/> 全面 ・ <input type="checkbox"/> 半面			
	⑤参合館前広場	<input type="checkbox"/> 全面 ・ <input type="checkbox"/> 半面			
	⑥コモ・スクエアイベント広場	<input type="checkbox"/> 全面 ・ <input type="checkbox"/> 半面			
使用日	開始日		終了日		
	合計	日			
使用時間	企画実施時間	: ~ :			
	設営開始時間	:	撤去終了時間	:	
使用内容					
金銭の授受	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				
	※有りの場合、徴収目的をお書き下さい。飲食・物品販売は販売物が分かるように記載して下さい。 徴収目的				
音だし	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				
	※有の場合、下記内容もお書き下さい。				
使用設備	電源	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	容量		
	給水	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
予定来場者	人		当日スタッフ	人	
イベント業者	<input type="checkbox"/> 利用する（業者名: ) ・ <input type="checkbox"/> 利用しない				
雨天中止時	時に決定後、事務局に連絡				