

様式第3号

# 特別の設備等使用許可申請書

承認番号No.

使用許可の 年月日及び 番号	
特別の設備 等の内容	
特別の設備 をする場所	
特別の設備 等を必要と する理由	
上記のとおり特別の設備をさせていただきます。 平成 <del>昭和</del> 年 月 日 住所 TEL 氏名 印 丸亀市民会館館長 <del>丸亀市教育委員会</del> 殿	

館長	次長	<del>係長</del> 主席主任	係	備考

原状復帰点検者印