

利用許可申請書		
北谷町長又は指定管理者	様	<div style="background-color: #cccccc; padding: 2px;">年 月 日</div> <p style="color: red; font-size: small;">※記入しないで下さい。</p>
	申請者	<div style="background-color: #f4a460; padding: 2px;">住 所</div> <div style="background-color: #f4a460; padding: 2px;">企業・団体名</div> <div style="background-color: #f4a460; padding: 2px;">役職・氏名</div> <div style="background-color: #f4a460; padding: 2px;">電話番号</div> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"> 印 ※朱肉で捺印して下さい </div>
北谷町美浜メディアステーションの施設及び機器・設備の利用について下記のとおり申請します。		
利用区分	占有施設	<input type="checkbox"/> 研究開発室 <input type="checkbox"/> インキュベーション室A <input type="checkbox"/> インキュベーション室B <input type="checkbox"/> インキュベーション室C <input type="checkbox"/> インキュベーション室D <input type="checkbox"/> インキュベーション室E <input type="checkbox"/> インキュベーション室F <input type="checkbox"/> インキュベーション室G <input type="checkbox"/> インキュベーション室H <input type="checkbox"/> インフォメーションセンター <input type="checkbox"/> サテライト <input type="checkbox"/> 美浜開発ブース <input type="checkbox"/> 飲食喫茶室
	スタジオ関連設備	<input type="checkbox"/> スタジオ <input type="checkbox"/> 照明設備 <input type="checkbox"/> 映像収録システム一式 <input type="checkbox"/> カムコーダ
	編集関連設備	<input type="checkbox"/> HDノンリニア編集機 <input type="checkbox"/> CGワークステーション編集機 <input type="checkbox"/> DVDオーサリングシステム <input type="checkbox"/> MA編集システム <input type="checkbox"/> アナウンスシステム
	会議・研修施設	<input type="checkbox"/> 会議室A <input type="checkbox"/> 会議室B <input type="checkbox"/> IT研修室 <input type="checkbox"/> マルチメディア教室 <input type="checkbox"/> インフォメーションセンター <p style="color: red; font-size: small;">※該当する項目にチェックして下さい。</p>
	その他機器・設備	<input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> () <p style="color: red; font-size: small;">※機材類借用の場合して下さい。() <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()</p>
利用日時	【利用施設及び機器・設備】	
	年 月 日 時～	年 月 日 時 ()
	年 月 日 時～	年 月 日 時 ()
	年 月 日 時～	年 月 日 時 ()
	年 月 日 時～	年 月 日 時 ()
利用目的		
利用人員	名	
持込機材の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
持込機材の種類、数量等		
備考		

※赤部分は必須記入項目です。
 記入もれの無い様、ご確認ください。
 ※訂正がある場合は
 必ず訂正印の捺印をお願いします。