

**附属設備使用（変更）申請書兼精算書**

<b>申請者氏名</b>	団体の名称等
	代表者の氏名
<b>使用日</b>	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

<b>■1/4面以上申請可■</b>		<b>■全面使用時のみ申請可■</b>					
電源		大型液晶ビジョン		デジタルサイネージ		パントリー	
<input type="checkbox"/> 使用	<input type="checkbox"/> 不使用	<input type="checkbox"/> 使用	<input type="checkbox"/> 不使用	<input type="checkbox"/> 使用	<input type="checkbox"/> 不使用	<input type="checkbox"/> 使用	<input type="checkbox"/> 不使用

※使用の場合は下記使用時間区分に記入をお願いします。

使用日	大型液晶ビジョン			デジタルサイネージ			パントリー			
月 日 ( )	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
※精算時記載欄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
月 日 ( )	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
※精算時記載欄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
月 日 ( )	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
※精算時記載欄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
月 日 ( )	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
※精算時記載欄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>申請時</b>	合計	回			回			回		
	利用料金				円					
	附属設備利用料金				円					
	減免額・減免割合				円			( )割		
	利用料金総額				円					

<b>精算時</b>	実使用合計	回			回			回		
	利用料金				円					
	附属設備利用料金				円					
	減免額・減免割合				円			( )割		
	利用料金総額				円					
	精算	<input type="checkbox"/> 申請時と変更無し			<input type="checkbox"/> 追加徴収有り			<input type="checkbox"/> 返金有り		
精算料金				円			返金の場合▲と記載			

- (備考)
1. 太枠は記入しないでください。
  2. 消えるボールペンは使用しないでください。