

年 月 日

福井県立図書館長 様

申請者 住 所

氏 名



(法人にあつては、その主たる事務所  
の所在地、名称および代表者の氏名)

電話番号( ) -

### 福井県文書館使用承認申請書

福井県文書館の施設（設備）を使用したいので、福井県文書館の設置および管理に関する条例第5条の規定により、次のとおり申請します。

使用の目的 (行事の名称等)			
使用したい施設	研修室		
使用したい設備	マイクロホン ( 本)・ワイヤレスマイクロホン ( 本)		
使用期間	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで		
使用責任者	住所		
	氏名		電話番号 ( ) -