

鳥取県立むきばんだ史跡公園施設利用許可申請書	
公益財団法人 鳥取県教育文化財団理事長 様	
令和 年 月 日	
申請者 住所 氏名 (法人にあっては、所在地並びに名称及び代表者の氏名) 電話番号 担当者名	
鳥取県立むきばんだ史跡公園の施設を次のとおり利用することについて、許可を申請します。	
利用しようとする施設の名称	体験学習室1・ 体験学習室2・ 屋外展示施設
利用目的	
利用面積	
利用期間	年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで
集合予定人員	
減免申請の有無	有 ・ 無
冷暖房使用の有無	有 ・ 無
その他参考となるべき事項	

注 1 氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。

2 利用しようとする施設の名称を○で囲むこと。

- 公の秩序を乱し、又は善良の風俗を害する恐れがないこと。
- 史跡公園の施設設備を毀損し、若しくは汚損し、又はその恐れがないこと。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団の利益になる利用ではないこと。
- 利用にあたっては、鳥取県立むきばんだ史跡公園の設置及び管理に関する条例第14条の規定を遵守すること。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

注1 該当するにレ印を記入すること。

2 鳥取県立むきばんだ史跡公園の設置及び管理に関する条例第10条第2項第3号の該当の有無について必要に応じ鳥取県警察本部に紹介することがある。