

様式第1号(第2条関係)

熊本市水の科学館使用許可申請書

平成 年 月 日

指定管理者  
 公益財団法人熊本市上下水道サービス公社  
 理事長 松永 浩一 様

住所(所在地)  
 氏名(団体名)  
 (代表者名)  
 電話番号

熊本市水の科学館の施設を使用したいので、次のとおり申請します。  
 なお、使用に際しては、熊本市水の科学館条例及び同条例施行規程の規定を守るとともに、これらに基づく係員の指示に従います。

施設名	1 研修ホール 2 水の実験室
使用目的	
使用期間	平成 年 月 日( 曜) 時 分から 平成 年 月 日( 曜) 時 分まで 日間
予定人員	人
使用設備	照明・机・椅子・空調(冷房、暖房)・放送設備・ビデオ設備 その他( )
駐車場の利用	1 利用する(車種 : 台分) 2 利用しない

※ 該当事項に○印をつけてください。

※ 印鑑は不要です。

【申込方法】

水の科学館(TEL 096-346-1100)まで見学希望日をご連絡のうえ、下記のいずれかにてお申込み下さい。

- F A X送信の場合 FAX 096-343-2624
- メール送信の場合 kumamoto@mizunokagakukan.jp
- 郵送の場合 〒861-8064 熊本市北区八景水谷1丁目11-1 熊本市水の科学館 宛

# ご記入方法

使用する施設名の番号を  
○で囲んでください。

※水のDVD視聴は、  
「研修ホール」にて  
行います。

提出日をご記入ください。

「見学日時」  
「予定人数」を  
ご記入ください。

※事前に電話予約  
が必要です。  
予約内容が変更にな  
った場合はご連絡  
ください。

申込団体の連絡先を  
ご記入ください。  
※印鑑は不要です。

使用目的は、行事名ではなく、  
水の科学館を使用する目的を  
ご記入ください。  
例えば…  
◆施設見学  
◆水の学習のため  
◆研修の一環として水知識を  
学ぶため など…

記入不要です。  
当日の状況にて  
対応いたします。

熊本市水の科学館使用許可申請書

平成 年 月 日

指定管理者  
公益財団法人熊本市上下水道サービス公社  
理事長 松永 浩一 様

住所(所在地)  
氏名(団体名)  
(代表者名)  
電話番号

熊本市水の科学館の施設を使用したいので、次のとおり申請します。  
なお、使用に際しては、熊本市水の科学館条例及び同条例施行規程の  
とともに、これらに基づく係員の指示に従います。

施設名	1 研修ホール 2 水の実験室
使用目的	
使用期間	平成 年 月 日( 曜) 時 平成 年 月 日( 曜) 時 日間
予定人員	人
使用設備	照明・机・椅子・空調(冷房、暖房)・放送設備・ビデオ設備 その他( )
駐車場の利用	1 利用する(車種 : 台分) 2 利用しない

※ 該当事項に○印をつけてください。  
※ 印鑑は不要です。

## 【申込方法】

水の科学館(TEL 096-346-1100)まで見学希望日をご連絡のうえ、下記のいずれかにてお申込み下さい。

- FAX送信の場合 FAX 096-343-2624
- メール送信の場合 kusanoto@mizunokagakukan.jp
- 郵送の場合 〒861-8064 熊本市北区八景水谷1丁目11-1 熊本市水の科学館 宛

バスや普通車など及びその台数をご記入ください。  
※バスの場合、種類(大型・マイクロなど)をご記入ください。