

시 설 물 사 용 허 가 서

허가번호: 20 -

사 용 자	주 소	서울특별시 성동구 구 성동16나길 22기 2호 (☎ 497-8573)		
	단 체 명	성동구건강복지센터	전화번호	497-8573
	성 명 (대표자)	이향숙	생년월일 (성 별)	(남)
사용시설		기본시설		
		부대설비		
사용기간	2021. 11. 23. ~ 2021. 11. 23. (11 : 00 ~ 12 : 30)		사용인원	40 명
사용목적	성동지역 영세사업장 및 집지역 노동인권 보건 점검.			
사 용 료				
허가조건	<ol style="list-style-type: none"> 1. 대관시설 또는 설비를 망실, 훼손하였을 시 지체 없이 손해배상 및 원상복구 하여야 한다. 2. 성동구의회에 특별한 사정이 발생하였을 경우에는 시설물 사용을 취소 또는 정지시킬 수 있다. 3. 시설물 사용 후 주변청소를 실시하여야 한다. 			
<p>「서울특별시 성동구청사 시설물 관리 조례」에 준하여 상기와 같이 시설물 사용을 허가합니다.</p> <p style="margin-top: 20px;">2021년 11월 일</p> <p style="margin-top: 20px; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">성동구의회 의장</p>				