

区役所附設会館使用申込書 <FAX申込用>

年 月 日

(一財)大阪市コミュニティ協会 理事長様

次のとおり大阪市立東成区民センターの使用を申込みます。使用にあたっては、管理上の規定を守るとともに、使用中に発生した一切の責任は当方において負います。なお、申込内容と使用内容が異なると認められる場合使用許可を取り消されても、異議ありません。

団体・個人	フリガナ 名 称		
	フリガナ 代表者氏名		(大・昭・平 年 月 日生) 西暦
	所在地	〒	(電話) (FAX)
申請者 <input type="checkbox"/> 代表者と同じ	氏 名		(大・昭・平・西暦 年 月 日生) (電話) (FAX)
当日責任者 <input type="checkbox"/> 代表者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏 名		(電話)
使用目的	行事名称 (案内板の表示名称)		
	内 容		

※使用時間について【午前】午前9時30分～午後0時30分 【午後】午後1時～5時
【夜間】午後5時30分～9時30分

使用年月日	使用時間	使用室名	使用人員	入場料	附属設備・備考
年 月 日 (曜日) 開始時間 :	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		名	有・無	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席
年 月 日 (曜日) 開始時間 :	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		名	有・無	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席
年 月 日 (曜日) 開始時間 :	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		名	有・無	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席
年 月 日 (曜日) 開始時間 :	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		名	有・無	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席
年 月 日 (曜日) 開始時間 :	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		名	有・無	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席

この欄には記入しないでください

1. 使用を許可する	2. 使用を許可しない (理由)
備考	

※1、暴力団の利益になる使用は許可しません。また使用許可後に暴力団の利益になる使用であることが判明したときは、使用許可の取消等を行いません。上記事由を確認する必要がある場合には、条例に基づき大阪府警察本部に照会することがあります。

※2、個人情報保護法に基づき、ご記入いただいた内容は会館使用申込のためにのみ使用し、法令等に定めがある場合をのぞき、その他の目的のために使用したり、第三者に提供することはいたしません。

事務局長	主 任	担当者

予約番号 _____

下記FAXへご送信ください。
東成区民センター 問合せ電話 06-6972-0717
FAX 06-6972-0838

ホール利用の場合は技術者の派遣が必要となる場合があります。