

送信先

【施設名】大阪市立生野区民センター
【FAX番号】06-6716-1797
※本日の午後8時までにご送信願います。

区役所附設会館使用申込書 (FAX用)

令和 年 月 日

一般財団法人大阪市コミュニティ協会理事長 様

次のとおり大阪市立生野区民センターの使用を申し込みます。使用にあたっては、大阪市区役所附設会館条例及び大阪市区役所附設会館条例施行規則等の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で負います。

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・会社等名 (個人の場合記入不要)			
団体・会社等名フリガナ (個人の場合記入不要)			
代表者氏名			
代表者氏名フリガナ			
生年月日	大正・昭和・平成・西暦	年	月 日生
郵便番号及び住所	〒		
電話番号		FAX番号(任意)	
連絡担当者氏名(フリガナ) (代表者と同じときは以後記入不要)	()		
連絡担当者電話番号		連絡担当者 FAX番号(任意)	
使用目的	行事名称 (案内板の表示名称)		
	内容		

請求書等の送付先が上記と異なるときは、こちらにご記入願います。	ご住所	〒
	お名前	

使用時間帯は、【午前】午前9時30分～午後0時30分 【午後】午後1時～午後5時 【夜間】午後5時30分～午後9時30分

No.	使用年月日	使用時間帯	使用室名	使用人員	入場料徴収	附属設備・備考
①	令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午 前 <input type="checkbox"/> 午 後 <input type="checkbox"/> 夜 間		名	有・無	
②	令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午 前 <input type="checkbox"/> 午 後 <input type="checkbox"/> 夜 間		名	有・無	
③	令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午 前 <input type="checkbox"/> 午 後 <input type="checkbox"/> 夜 間		名	有・無	
④	令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午 前 <input type="checkbox"/> 午 後 <input type="checkbox"/> 夜 間		名	有・無	
⑤	令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午 前 <input type="checkbox"/> 午 後 <input type="checkbox"/> 夜 間		名	有・無	

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

事務局長	担当者	

※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す。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。大阪市区役所附設会館条例をご参照ください。

※本申請書に記載された情報については、個人情報保護法に基づき、施設予約に関して収集するもので、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けません。