

「使用変更」申出書

指定管理者 一般財団法人 大阪市コミュニティ協会 宛

錦秀会 住吉区民センターの使用申込について、次のとおり「使用変更」を申し出ます。

* 入金後の取消(キャンセル)は、この用紙ではできません。

※太枠内を記入してください。(必須)

名称(団体・グループ)	電話:
代表者氏名(個人名)	FAX:

変更前				変更後			
使用年月日	使用施設	使用時間帯	入場料の類の徴収	使用年月日	使用施設	使用時間帯	入場料の類の徴収
令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	あり ・ なし	令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	あり ・ なし
令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	あり ・ なし	令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	あり ・ なし
令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	あり ・ なし	令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	あり ・ なし
令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	あり ・ なし	令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	あり ・ なし
令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	あり ・ なし	令和 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 平土間 <input type="checkbox"/> 観覧席	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	あり ・ なし

※使用時間帯(設営・撤収の時間を含む) 【午前】9:30~12:30 【午後】13:00~17:00 【夜間】17:30~21:30

以下の欄は記入しないでください。

【注意事項】

- 本書による使用日の変更はできません。
- 使用当日の変更には応じかねる場合がありますので、ご了承ください。
- 本手続きが行われない限り、申込は変更となりません。皆様に施設を有効にご活用いただけるよう、変更の意思が決定次第、速やかに手続きをいただきますようお願いいたします。FAXの場合は、申込受付が完了し次第、電話で受付の確認をいたします。センターからの連絡がない場合は受付が完了しておりませんので、必ずご確認ください。
- 悪質な変更が続く場合は、今後のご利用をお断りする場合があります。

【添付書類】

許可書(コピー)

事務局長	副事務局長	主任	担当者

1. 本申請を受付しました
備考:

予約番号 _____