

区役所附設会館使用申込書

平成 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□中央区民センター・□中央会館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)	
	所在地	(電話) (FAX)	
当日責任者 □代表者と同じ □申請者と同じ	氏 名	(電話)	
申 請 者 □代表者と同じ	氏 名	(大・昭・平 年 月 日生) (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
平成 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	
平成 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	
平成 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	
平成 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	
平成 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	

ファックスをお送りいただいたあと、必ず確認のお電話をお願いいたします。

中央区民センター FAX 06-6267-0950 TEL 06-6267-0201
中央会館 FAX 06-6211-0620 TEL 06-6211-0630

事務局長	主査	担当者

ファックスを送信された方のお名前とFAX番号をご記入ください。
おなまえ
FAX番号

予約番号

※必ずご記入ください。