

送信先⇒ **【施設名】大阪市立生野区民センター (06-6716-3020)**  
**【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)

平成 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、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・個人                                       | フリガナ               |                                   |  |  |
|   | 名称                 |                                   |  |  |
|   | フリガナ               | (大・昭・平<br>年 月 日生)                 |  |  |
|   | 代表者氏名              | 西 暦<br>( 電話 )<br>( FAX )          |  |  |
|   | 所在地                | 〒 ( 電話 )<br>( FAX )               |  |  |
| 申請者<br><small>□代表者と同じ</small>               | 氏名                 | (大・昭・平<br>西 暦<br>年 月 日生)<br>(電話 ) |  |  |
| 当日責任者<br><small>□代表者と同じ<br/>□申請者と同じ</small> | 氏名                 | ( 電話 )                            |  |  |
| 使用目的  | 行事名称<br>(案内板の表示名称) |                                   |  |  |
|   | 内容                 |                                   |  |  |

※使用時間帯について

【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   | 平成 年 月 日<br>( 曜日 )<br>開始時間 : | <input type="checkbox"/> 午前<br><input type="checkbox"/> 午後<br><input type="checkbox"/> 夜間 |      | 名    | 有・無   |         |
| ②   | 平成 年 月 日<br>( 曜日 )<br>開始時間 : | <input type="checkbox"/> 午前<br><input type="checkbox"/> 午後<br><input type="checkbox"/> 夜間 |      | 名    | 有・無   |         |
| ③   | 平成 年 月 日<br>( 曜日 )<br>開始時間 : | <input type="checkbox"/> 午前<br><input type="checkbox"/> 午後<br><input type="checkbox"/> 夜間 |      | 名    | 有・無   |         |
| ④   | 平成 年 月 日<br>( 曜日 )<br>開始時間 : | <input type="checkbox"/> 午前<br><input type="checkbox"/> 午後<br><input type="checkbox"/> 夜間 |      | 名    | 有・無   |         |
| ⑤   | 平成 年 月 日<br>( 曜日 )<br>開始時間 : | <input type="checkbox"/> 午前<br><input type="checkbox"/> 午後<br><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 |  |  |
|      |     |  |  |

予約番号：419180