

# 北区民センター・大淀コミュニティセンター FAXによる申込手順の手順

北区民センター

TEL06-6315-1500  
FAX06-6367-1990

大淀コミュニティセンター

TEL06-6372-0213  
FAX06-6371-0107

まず、各センターへお電話で空き状況をご確認ください

FAXによる申し込みの旨をお電話でお伝えください

- ◇受付時間・・・午前10時～午後8時
  - ◇FAX申込可能期間・・・応当日（利用日の6ヶ月前）の翌日～利用日の前日
- ※休館日のお申し込みは受付できません。

プリンターをお持ちでない方  
申込用紙をFAXいたします

プリンターをお持ちの方  
4ページ目の申込用紙を印刷してください

必要事項を記入のうえ、速やかにFAXを送信してください

センターから予約完了FAXを送信いたします  
予約完了です

※使用料は納付期限内にお支払いください

《ご注意》お電話でご連絡後、速やかにFAXをお送りいただきますようお願いいたします  
午後8時までにFAXをいただけない場合は受付を取り消させていただきます

[TEL]06-6315-1500 [FAX]06-6367-1990  
[受付時間]午前10時～午後8時まで

### 区役所附設会館使用申込書(FAX)

(一財)大阪市コミュニティ協会 理事長様

申請日をご記入ください

令和 年 月 日

赤枠内を全てご記入ください

次のとおり北区民センターに使用を申しつけよう。使用に当たっては、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。

申請者 (個人・サークル)	フリガナ		大・昭・平 西暦
	氏名		( 年 月 日生)
	住所	〒	(電話 ) (携帯 )

申請者 (法人・団体)	フリガナ		
	名称		
	フリガナ		大・昭・平 西暦
	代表者氏名		( 年 月 日生)
	所在地		(電話 ) (FAX )
	フリガナ		(電話 )
	担当者氏名		(携帯 )

個人・サークルで  
お申し込みの方

使用目的	行事名称 (案内板の表示名称)	内容	見本			
※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～午後5時 【夜間】午後5時30分～午後9時30分						
使用年月日	使用時間	使用室	使用人員	入場料	附属設備・備考	
令和 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		
令和 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		
令和 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		
令和 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		
令和 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		

この欄には記入しないでください。		
1. 使用を許可する。 (理由)	2. 使用を許可しない。	
備考	使用年月日・開始時間・使用時間・使用室名・使用人員・入場料徴収の有無・附属設備をご記入ください。	還付額
		全額
		半額
		全額

事務局長	主任	調査役	担当者

納付期限	: 月 日
金額	: 円

- 本日支払い
  - 後日支払い (来館・振込)
- 予約番号

区役所附設会館使用申込書(FAX)

(一財)大阪市コミュニティ協会 理事長様

申請日をご記入ください

令和 年 月 日

次のとおり北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

赤枠内を全てご記入ください

申請者 (個人・サークル)	氏名		大・昭・平 西暦 ( 年 月 日生)
	住所	〒	(電話 ) (携帯 )

申請者 (法人・団体)	フリガナ		
	名称		
	フリガナ		大・昭・平 西暦 ( 年 月 日生)
	代表者氏名		(電話 ) (FAX )
	所在地	〒	(電話 ) (携帯 )

使用目的	行事名称 (案内板の表示名称)	内容
------	--------------------	----

法人・団体で

※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～午後5時 【夜間】午後7時30分～午後9時30分

お申し込みの方

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

見本

この欄には記入しないでください。

1. 使用を許可する。 (理由)	2. 使用を許可しない。
備考	使用年月日・開始時間・使用時間・使用室名・使用人員・入場料徴収の有無・附属設備をご記入ください。 還付額 全額 半額 全額

事務局長	主任	調査役	担当者

納付期限 : 月 日  
 金額 : 円

- 本日支払い
- 後日支払い(来館・振込)

予約番号

[TEL] 06-6315-1500 [FAX] 06-6367-1990

[受付時間] 午前10時～午後8時まで

# 区役所附設会館使用申込書(FAX)

(一財)大阪市コミュニティ協会 理事長様

令和 年 月 日

次のとおり北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。

申請者 (個人・サークル)	フリガナ		大・昭・平 西暦 ( 年 月 日生)
	氏名		
	住所	〒	(電話 ) (FAX )

申請者 (法人・団体)	フリガナ		大・昭・平 西暦 ( 年 月 日生)
	名称		
	フリガナ		大・昭・平 西暦 ( 年 月 日生)
	代表者氏名		
	所在地	〒	(電話 ) (FAX )
	フリガナ		(電話 ) (FAX )
担当者氏名			

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～午後5時

【夜間】午後5時30分～午後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
令和 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	
令和 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	
令和 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	
令和 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	
令和 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	

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	利用室名	使用許可取り消し(キャンセル)を申し出た日	還付額	
			全額	半額
	ホール	使用日の3か月前の日まで		
	会議室	使用日の3か月前の翌日から2か月前の日まで		
		使用日の1か月前の日まで		
			予備抽選	本抽選

事務局長	主任	調査役	担当者

納付期限 : 月 日  
金額 : 円

- 本日支払い  
 後日支払い(来館・振込)  
予約番号