

区役所附設会館使用申込書(FAX用)

大阪市立西区民センター
 FAX:06-6531-1402
 TEL:06-6531-1400

(株)ハウスビルシステム様

平成 年 月 日

次のとおり西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、異議はありません。

団体・個人	フリガナ		
	名称		
	フリガナ		
	代表者氏名		大・昭・平・西暦 年 月 日生
	所在地	〒	(電話 ※記入必須) (FAX ※記入必須)
<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 代表者と同じ	氏名		大・昭・平・西暦 年 月 日生 (電話 ※記入必須) (FAX ※記入必須)
<input type="checkbox"/> 当日責任者 <input type="checkbox"/> 代表者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏名		(電話 ※記入必須)
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	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		名	有・無	
開始時間 :					
平成 年 月 日 曜日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		名	有・無	
開始時間 :					
平成 年 月 日 曜日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		名	有・無	
開始時間 :					
平成 年 月 日 曜日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		名	有・無	
開始時間 :					
平成 年 月 日 曜日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		名	有・無	
開始時間 :					

ホール利用の場合は利用日の二週間前までにご来館の上での打合せが必要です。

【FAX申請手続きの手順】 FAX申込の旨、まずお電話願います。受付時間/10:00～20:30

申込期限/抽選日の翌日～利用日の前日

※抽選日とは、使用日の6ヵ月前の応答日です。

例：10月9日のご予約であれば抽選日は4月9日となります。

この場合、ファックスでの受付可能日は4月10日～10月8日です。

従ってファックスでは抽選に参加出来ません。

また、対象日が休館日の場合、すべての受付は翌開館日に持ち越されます。

その後、この用紙に必要事項をご記入されてFAXをご送信ください。

FAX送信後、必ず確認のお電話をください。

確認電話がない場合、貴台より後上記手順で申請された方が優先され、貴台の

FAX申請は無効となります。(審査により使用を許可できない場合もあります。)

使用を許可した団体・個人には予約番号記載と受付印のある申込書をFAX送信いた

します。受付印にある日付が申請日となります。

※申請日より利用日が1ヵ月以上先の場合は、申請日の13日後の日までに

利用日が7日以上1ヵ月未満の場合は、申請日の6日後の日までに

利用日が申請日の7日未満である場合は使用日当日に

※原則として窓口で、現金をお支払いください。

※お支払いがない場合は自動的にご予約は消滅いたします。

センター使用欄 1

以下の欄には記入しないでください。

1. 使用を許可する。	納付期限
2. 使用を許可しない。	
理由:	/

館長	副館長	担当者

センター使用欄 2

電話対応日時	電話応答内容	担当印
月 日 :		

予約番号