

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

令和 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	大・昭・平・西暦		
	代表者氏名	年 月 日生		
	所在地	〒	TEL:	
			FAX:	
<input type="checkbox"/> 申請者 代表者と同じ	氏名		大・昭・平・西暦	年 月 日生
			TEL:	
			FAX:	
<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		TEL:	
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】9:30~12:30 【午後】13:00~17:00 【夜間】17:30~21:30

使用年月日	使用時間	使用室名	使用人数	入場料	附属設備・備考
令和 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 :					
令和 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 :					
令和 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 :					
令和 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 :					
令和 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ち合わせが必要です

【FAX申請手続きの手順】 受付時間/9:30~20:30 センター使用欄1

ホームページの空室検索または、お電話で空室を確認の上、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(重要)※電話がない場合は予約できません

【予約可能日】 利用日の6ヶ月前から当日まで

【6ヶ月前抽選について】 FAXでも6ヶ月前抽選に参加できます

6ヶ月前抽選に参加される方は抽選日当日の9時30分までにFAXを送信し、9時から
9時30分までに必ず確認のお電話をください※電話がない場合は無効となります
抽選の結果は後ほどお知らせします

【利用料金のお支払いについて】

原則として窓口で現金をお支払いください。遠隔地等で困難な場合振込でも可能ですが
その場合手数料はお客様負担となります。

【支払い期限】 申請日より利用日が、1ヶ月以上先の場合は申請日から13日以内
申請日より利用日が、7日以上1ヶ月未満の場合は申請日から6日以内
申請日より利用日が、7日未満の場合は使用日当日まで

※期日までに支払いがない場合は自動的にご予約は消滅します

センター使用欄2

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

電話対応日時	電話応答内容	担当印
月 日 :		

予約番号