FAX　西部館　06-6460-9630

# 大阪市立男女共同参画センター西部館　使用申込書

大阪市立男女共同参画センター西部館 指定管理者　あて

大阪市立男女共同参画センター西部館の使用にあたり、以下の項目についてあらかじめ承諾のうえ申込みます。

- **期限までに利用料金の支払がない場合は使用は不許可となり、使用できないこと**
- 使用許可又は申請の取消しを希望する場合は、所定の申請書を提出する必要があること
- 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ることがあること
- 建物や附属設備を損傷又は亡失したときは、すみやかに指定管理者へ届け出て、原状復帰又は賠償すること
- その他、関係法令、条例、規則、指定管理者が定める管理上の規定を守ること

**令和2年7月15日から令和3年3月31日までの利用について**（申請する場合は☑をしてください。展示ギャラリー、附属設備は対象外。）

☐ **施設の利用にあたり、収容定員の縮小や間隔の確保などの利用制限を受けていることをふまえ、施設の利用料金の減額を申請します。**

◎ 利用料金の支払がないことにより不許可となった申請については、「使用日時」「使用内訳」を西部館において掲示することによって通知します。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **申請日** | 令和・西暦　　年　　月　　日 | | FAX送信後は、必ず受信確認の連絡を入れてください。(受付時間内)<br>西部館　06-6460-7800 | |
| **仮予約番号**<br>（各館にて発番手続きが必要です） | W　　－ | **返信用のファックス番号** | 　　－　　－ | |
| 申請者<br>※領収書の宛名となります | 主たる事務所の所在地（住所） | 〒　　－ | | |
| | 名称（氏名） | | | |
| | フリガナ | | 電話（　　） | 大正・昭和・平成・西暦<br>年　　月　　日生 |
| | 代表者氏名 | | －　　－ | |
| 記入者 | フリガナ | | 電話（　　） | 大正・昭和・平成・西暦<br>年　　月　　日生 |
| | 氏名 | ☐ 代表者に同じ | －　　－ | |
| 使用日時 | 令和・西暦　　年　　月　　日（　　曜日）　☐ 祝休日<br>☐ 午前　☐ 午後　☐ 夜間　☐ 全日 | | | |
| 使用目的等 | 行事名称（案内板の表示） | ※名称（氏名）と同じ場合は省略可 | 使用予定人員（観客数含む） | 名 |
| | 行事内容（具体的に） | | 入場料の類の徴収 | 無　・　有 |

| 施設名 | 使用区分 | 施設名 | 使用区分 | 施設名 | 使用区分 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 会議室 | 前 後 夜 全 | 多目的室 | 前 後 夜 全 |
| | | 研修室 | 前 後 夜 全 | クラフト・調理室 | 前 後 夜 全 |
| | | （保育室） | 前 後 夜 全 | 展示ギャラリー | 全 |

附属設備　※利用料金は使用日の当日にお支払いください。

| 品名 | 数量 | 使用区分 | 品名 | 数量 | 使用区分 | 品名 | 数量 | 使用区分 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 前 後 夜 | | | 前 後 夜 | | | 前 後 夜 |

個人情報の取扱いについて
この申込書により取得する個人情報については、個人情報保護法及び大阪市個人情報保護条例に基づき大阪市及び指定管理者が施設使用及びこれに付随する業務にのみ使用します。

以下、記入しないでください。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 受信確認　令和　年　月　日　☐確認電話<br>支払期限　令和　年　月　日　☐申請日の14日後　☐使用日当日<br>支払日　令和　年　月　日　☐使用許可　☐不許可（利用料金未払・その他）<br>施設の利用料金について　1.減額する。(50%)　2.減額しない | | | | |
| 備考 | 予約番号 | 2 | 0 | 2 |