

県民ふれあい会館施設利用申込書

県民ふれあい会館DN運営共同体

代表者 ドルフィン株式会社 代表取締役 小森 崇稔 様

		申込年月日		平成	年	月	日
申込者	主催者名			ふりがな 代表者名			
	住所	〒 -		ふりがな 担当者名			
	連絡先	電話番号:	- -	内線()	FAX:	- -	

次のとおり、施設の利用を申し込みます。

利用施設名						
利用年月日	年 月 日()		年 月 日()		年 月 日()	
利用区分	午前・午後・夜間		午前・午後・夜間		午前・午後・夜間	
鍵の受取時間	時 分		時 分		時 分	
会議時間	時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分	
鍵の返却時間	時 分		時 分		時 分	
利用人数	人		人		人	
利用目的 ○をつけてください。 ()内には内容をご記入ください。	1 会議	2 大会・式典	1 会議	2 大会・式典	1 会議	2 大会・式典
	3 講演会	4 説明会・研究会	3 講演会	4 説明会・研究会	3 講演会	4 説明会・研究会
	5 パーティー	6 その他()	5 パーティー	6 その他()	5 パーティー	6 その他()
案内板(2F)の表示	希望する・希望しない		希望する・希望しない		希望する・希望しない	
表示内容 (20文字まで)						
付属品の使用 (マイク、ビデオ、OHP、スクリーン等)	有・無		有・無		有・無	
	(借用備品内容)		(借用備品内容)		(借用備品内容)	
持込器具の有無 (電源を使用するもの)	有・無		有・無		有・無	
	(持込器具)		(持込器具)		(持込器具)	
カフェへの注文依頼	有	無	有	無	有	無
	ドリンク・弁当・その他		ドリンク・弁当・その他		ドリンク・弁当・その他	
備考						

◆ 次の場合は、会館の利用ができません。すでに承認している場合でも、利用承認取消、利用の停止をさせていただく場合があります。また、利用の承認を取り消されたために、損害を被る場合、当会館は責任を負いかねます。

- | | |
|------------------------------|--------------------------------|
| 1. 公の秩序または、善良な風俗を乱す恐れのあるとき。 | 5. 利用の承認の条件に違反するおそれのあるとき。 |
| 2. 管理上の支障があるとき。 | 6. 利用の権利を第三者に譲渡や転貸したとき。 |
| 3. 利用の目的、内容などが適当でないと認められるとき。 | 7. 施設、備品などを損傷、汚損するおそれのあるとき。 |
| 4. 法規に違反するおそれのあるとき。 | 8. 工事や災害、その他管理上やむを得ない事由が生じたとき。 |

◆ 午前9:00~12:00 午後13:00~17:00 夜間17:30~21:30 (準備・片付け含む)
申込み区分内で鍵の受取から返却まで出来るように、余裕をもって催しの計画をたててください。

◆ 機器や道具を持ち込んでの説明会、特別なレイアウトにする場合など、一般的な会議以外の目的でご利用の際は、事前に係員にご相談のうえ、お申込みください。

◆ この申込書により収集した個人情報、施設の使用承諾の審査及び通知、使用料の徴収、施設の利用に関するご連絡、その他施設の利用に関する業務の遂行に必要な範囲でのみ利用します。

※ 毎週火曜日は、2Fアトリウムで「アトリウムライブ!」が開催されます。
12時から13時までは、楽器などの音でご迷惑をおかけする場合がありますので、予めご了承ください。

【お問い合わせ先】
ふれあい福寿会館 サービスセンター
TEL:058-277-1180 FAX:058-277-1114