

東大阪市立男女共同参画センター専用使用許可申請書

(あて先) 東大阪市立男女共同参画センター
 指定管理者 イコーラム運営事業体 (代表法人 株式会社セルボ彩)

	No.	
住所(所在地)	申請年月日	年 月 日
法人又は団体名	登録番号	
	許可番号	
ふりがな 氏名(代表者名)	許可年月日	年 月 日
生年月日	年 月 日	
ふりがな 氏名(申請者名)	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ	

次のとおり使用したいので申請します。

(注) 太枠の中だけ記入してください。

使用日	使用時間(○で囲んでください。)				使用施設
年 月 日()	①9:00～ 12:00 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	②13:00～ 17:00 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	③18:00～ 21:30 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	④全日 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	①ホール・②ギャラリー
	⑤9:00～ 12:00 <input type="checkbox"/> 営利	⑥12:30～ 15:00 <input type="checkbox"/> 営利	⑦15:30～ 18:00 <input type="checkbox"/> 営利	⑧18:30～ 21:30 <input type="checkbox"/> 営利	⑨全日 <input type="checkbox"/> 営利
年 月 日()	①9:00～ 12:00 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	②13:00～ 17:00 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	③18:00～ 21:30 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	④全日 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	①ホール・②ギャラリー
	⑤9:00～ 12:00 <input type="checkbox"/> 営利	⑥12:30～ 15:00 <input type="checkbox"/> 営利	⑦15:30～ 18:00 <input type="checkbox"/> 営利	⑧18:30～ 21:30 <input type="checkbox"/> 営利	⑨全日 <input type="checkbox"/> 営利
年 月 日()	①9:00～ 12:00 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	②13:00～ 17:00 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	③18:00～ 21:30 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	④全日 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	①ホール・②ギャラリー
	⑤9:00～ 12:00 <input type="checkbox"/> 営利	⑥12:30～ 15:00 <input type="checkbox"/> 営利	⑦15:30～ 18:00 <input type="checkbox"/> 営利	⑧18:30～ 21:30 <input type="checkbox"/> 営利	⑨全日 <input type="checkbox"/> 営利
年 月 日()	①9:00～ 12:00 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	②13:00～ 17:00 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	③18:00～ 21:30 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	④全日 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 営利	①ホール・②ギャラリー
	⑤9:00～ 12:00 <input type="checkbox"/> 営利	⑥12:30～ 15:00 <input type="checkbox"/> 営利	⑦15:30～ 18:00 <input type="checkbox"/> 営利	⑧18:30～ 21:30 <input type="checkbox"/> 営利	⑨全日 <input type="checkbox"/> 営利
責任者氏名	電話番号		使用人員		
入場料の有無	<input type="checkbox"/> 有(円) <input type="checkbox"/> 無		営利区分	<input type="checkbox"/> 営利 <input type="checkbox"/> 非営利	
使用目的	子ども室専用使用欄(保育者名)				
表示名称(漢字)				
確認事項	該当することをご確認のうえ、 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入してください。				収納番号
	<input type="checkbox"/> 暴力団の利益になるような使用ではありません。				取扱者

つぎのうち該当するものに✓を入れてください。

- 入場料・受講料・参加費・受診料等を 2,001 円以上徴収する。
(テキスト代、資料代、材料代等は除く)
- 商品説明会・事業説明会・展示即売会
- 物品販売等による金銭の授受・契約締結を行う。
- 月謝等を徴収する。
- 会社説明会、仕事説明会、面接、採用試験などの求人活動。
- 加盟店説明会などの募集活動。
- 収益獲得を目的とする会員募集及び集会等。
- その他、営利を目的とする活動。
- 以上の項目に当てはまらない