

利用申込書

令和 年 月 日

大森北コミュニティセンター
運営委員長 様

使用者名(団体名)

所在地(住所)

フリガナ
代表者(氏名)

生年月日 S・H・R 年 月 日

電話番号 () ー 番

次の通り施設を利用したいので申請します。(上記と下記太枠内を記入願います。)

利用日	令和 年 月 日			予定人員 約 名			
				利用区分 (○で囲む)	午前	午後	夜間
				時 分 ~		時 分	
利用室 (○で囲む)	(1階) 第1和室 第2和室	(2階) 集会室	(2階) 会議室	(1階) 多目的室			
利用目的							
利用時 責任者	住所			協力費	円		
				冷暖費	円		
	Tel () ー			特別費	円		
	氏名						
有料・無料別 及び料金等	有料	無料	利用料金額		円		
	領収日	月 日	領収書番号	受領者			
大森北コミュニティセンター			TEL (052) 798-2777				
大森北コミュニティセンターでは、営利を目的とした利用は、禁止事項とされています。 下記□にチェックをして下さい。 <input type="checkbox"/> コミュニティセンターでの営利行為の禁止について確認し、これに該当しません。							

<注> 名古屋市暴力団排除条例第7条の規定により、「暴力団の利益になると認める利用」は、承認しません。
また、利用承認後に、「暴力団の利益になると認める利用」である事が判明したときは、利用承認の取り消し等を行います。上記事由を確認する必要がある場合は、申込書に記載されている情報を、愛知県警察本部に照会する事があります。