

伊丹市立図書館 ことば蔵 利用者登録申請書【初回】

年 月 日

申請者

〒

住所

フリガナ

団体名

フリガナ

氏名

電話番号

・ FAX

連絡責任者

〒

(申請者と同じ場合は同上)

住所

フリガナ

団体名

フリガナ

氏名

電話番号

・ FAX

下記のとおり申請します。

使用日時	年 月 日() ~ 月 日() 9:30~12:00・12:30~17:00 (土日祝12:30~18:00)・17:00~20:00	備考
催事名	予定人数 人	
使用内容		
詳細	入場料等 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料(円) <input type="checkbox"/> 整理券 <input type="checkbox"/> 会費(円/月・回)	
該当するものに☑印を付けて下さい。	対象 <input type="checkbox"/> 関係者(社員・会員など事前に連絡済) <input type="checkbox"/> 不特定多数	
	物販等 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(内容)	
	飲食 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(お茶・その他)	
	広報 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(チラシ・市広報・新聞・その他)*注意参照	
使用施設(使用される施設に☑印を付けて下さい)		
地下1階	<input type="checkbox"/> 多目的室 1	
1階	<input type="checkbox"/> 多目的室 2 交流スペース <input type="checkbox"/> NORTH PARK <input type="checkbox"/> SOUTH PARK <input type="checkbox"/> ギャラリー	
2階	<input type="checkbox"/> 会議室 1	
4階	<input type="checkbox"/> 会議室 2	

【注意】

- ・申請者が偽りその不正行為により使用の許可を受けた場合は許可を取り消すことがあります。その際の損害補償はありません。
- ・申請内容に変更が生じた場合は、再度申請ください。許可なく使用目的の変更や使用権利の譲渡・転貸をすることは禁止されています。
- ・団体等の場合、必要に応じて活動内容等を確認できる資料を提出していただくことがあります。
- ・本申請用紙に記載された個人情報は、施設利用の管理に関する目的のみに利用します。

<input type="checkbox"/> 市内	*連絡者 月 日 連絡済
<input type="checkbox"/> 官公署	
<input type="checkbox"/> 市外	
<input type="checkbox"/> 市外営利	

決裁欄	館長	副主幹	主査	主任			受付