

下記施設利用申込書にご記入の上、FAXにてご送信ください。

※当施設を初めて御利用頂く場合、別紙「利用者登録票」も併せて御送信ください。

施設利用申込書

団体名		登録No			
ふりがな		生年月日	年 月 日生		
氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
TEL		FAX			
行事名称	※ 部屋前看板・利用者一覧表示ボードに出ます。				
行事内容					
利用日	利用時間区分			利用施設名	
年 月 日 ()	午前 (09:00-12:00)	午後 (13:00-17:00)	夜間 (18:00-22:00)		
年 月 日 ()	午前 (09:00-12:00)	午後 (13:00-17:00)	夜間 (18:00-22:00)		
年 月 日 ()	午前 (09:00-12:00)	午後 (13:00-17:00)	夜間 (18:00-22:00)		
年 月 日 ()	午前 (09:00-12:00)	午後 (13:00-17:00)	夜間 (18:00-22:00)		
参加対象	会 員 ・ 従業員 ・ 取引先顧客 ・ 一般 ・ その他 ()				
開演時間	: ~	入場人数	名	入場料	円
備考	※ 附属設備等あればご記入下さい。				
確認事項 必ず☑して ください。	<input type="checkbox"/> 本利用申請は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第7号)第2条第2号に規定する暴力団の利益となるものではありません。 <input type="checkbox"/> 本情報を泉佐野警察署に照会することに同意します。				
※ 請求書・領収書等必要な書類がある場合は御記入下さい。 【 】					

▼ 注 意 事 項 ▼

- 当ホールに申込書が届いた時点で **1週間** の仮予約受付となります。受付後こちらより請求額・支払期限を記載した受付票をFAXにて返信致します。1週間を経過しても利用料のお支払い(来館入金・銀行振込)がない場合は、**予約取消** とさせていただきます。
- 処理の時間帯によっては、送信時刻に関わらず、来館申込が優先される場合がございます。
- 毎月初日の受付開始日は来館申込者を対象に抽選会を行っています。FAXでのお申し込みは抽選終了後(来館申込優先)となります。

〒598-0005 大阪府泉佐野市市場東一丁目2番1号 一般財団法人泉佐野市文化振興財団
TEL : 072-469-7101 FAX : 072-469-7111 MAIL : info@cf-izumisano.or.jp
URL : URL : <https://cf-izumisano.growone.net/kariyoyaku/> (ホームページからもお申込頂けます)

※当施設を初めて御利用頂く場合は、申込書と併せて、この用紙も御送信ください。

エブノ泉の森ホール利用者(新規・変更)登録票

登録No.

ふりがな			
社名 (団体名)	※ 領収証に名前がでます。 ※ 個人の場合は記入不要です。		
ふりがな			
代表者名	※ 請求書・許可書に名前がでます。		
住所	〒		
連絡先	TEL	FAX	
	Email		
事業内容	〈普段されている、企業・個人の事業(活動)内容〉		
確認事項	<input type="checkbox"/> 本利用申請は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第7号)第2条第2号に規定する暴力団の利益となるものではありません。		
	<input type="checkbox"/> 本情報を泉佐野警察署に照会することに同意します。		

令和 年 月 日

上記内容にて登録を申請致します。

ふりがな

申請者

団体区分	財 団 市・市教委 市関係団体 官 公 庁 官公庁関係団体	公 立 学 校 専 門・専修学校 音 楽 系 教 室 舞 踊 教 室 各 種 教 室	一 般 企 業 業 界 系 団 体 労 働 組 合 系 団 体 宗 教 団 体 政 治 団 体	バンド系団体 音楽系団体 舞踊系団体 文化系団体 その他団体 その他個人
備 考				