

※平成 30 年 4 月 1 日利用分から支払方法が事前振込に変更になりました。

こうべまちづくり会館 施設使用申込書（会議室・ホール・多目的室）

本線内をご記入ください

使用日時	※時間は 9:30~21:00 の間で、実際に使用する（搬入出・設営を含む）時間をご記入ください 平成 年 月 日（ ） : ~ :		
使用施設	6階 会議室	<input type="checkbox"/> 1・2 両 (定員 40 名)	<input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> DVD デッキ・モニター <input type="checkbox"/> プロジェクター
		<input type="checkbox"/> 1 のみ (定員 22 名)	<input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> DVD デッキ・モニター <input type="checkbox"/> プロジェクター
		<input type="checkbox"/> 2 のみ (定員 18 名)	<input type="checkbox"/> ホワイトボード <input type="checkbox"/> プロジェクター
	<input type="checkbox"/> 3 階 多目的室 (定員 86 名)	<input type="checkbox"/> マイク (ワイヤレス 2 本・有線 1 本) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> DVD デッキ・モニター <input type="checkbox"/> ホワイトボード	
	<input type="checkbox"/> 2 階 ホール (定員 90 名)	<input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク _____ 本 (3 本まで) <input type="checkbox"/> 有線マイク 1 本 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> DVD デッキ <input type="checkbox"/> CD デッキ <input type="checkbox"/> ホワイトボード	
団体名及び 代表者名 (領収書の名義で ご記入下さい)	フリガナ	電 話 番 号 : - -	
住 所	〒		
振込依頼書 送付先氏名	フリガナ	※上記と同じ場合は記入不要	※上記と同じ場合は記入不要。 電話番号 : - -
振込依頼書 送付先住所	※上記と同じ場合は記入不要。 〒		
行事名称	※記入された名称で案内を表示します		人数 名
使用内容	※具体的にお書きください <input type="checkbox"/> 営利的利用をしない <input type="checkbox"/> 営利的利用をする ※営利的利用とは、物品・サービスの販売（広告宣伝、予約行為を含む）、商品展示会、塾（月謝等を徴収するもの）等他、3 千円を超える入場料・参加料を徴収するもの、その他これらに類する行為とします。		
確認事項	<input type="checkbox"/> 以下の内容を確認しました ①使用料は使用日の 6 営業日前までに、会館より送付の振込金依頼書、もしくは銀行振り込みにてお支払いください。 振込金依頼書は三井住友銀行の窓口で使用できます。他支払い方法の場合、振込手数料は使用者負担になります。 ②使用日の 5 営業日前からキャンセル料が発生します。 ・キャンセル料 使用日の 6 営業日前までにキャンセルした場合：キャンセル料なし 使用日の 5 営業日前から前日までにキャンセルした場合：使用料の 50% 使用日当日にキャンセルした場合：使用料の 100% ・使用料が未払いの場合は、キャンセル料を振込みにてお支払いいただきます。 ・使用料が支払い済みの場合は、使用料と上記キャンセル料との差額を返還します。その際の使用料の返還は銀行振込みとなります。(※手数料はご負担ください)		
料金減免	<input type="checkbox"/> これまで料金減免の適用をうけている	その他 連絡事項	

※申込票で収集した個人情報は、関連事務にのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

以下、会館使用欄

備考	FAX 受付日	料金 <input type="checkbox"/> 5 倍	受付担当者
	/	円	
	キャンセル処理欄		
	受付日	<input type="checkbox"/> 徴収 <input type="checkbox"/> 返還	受付担当者
/	円		
担当者名 :		電話番号 :	

▼こうべまちづくり会館宛 FAX:078-361-4546▼