

**初日抽選用**  
(会議室・リハーサル室用)

使用の許可をしてよろしいか			
館長	副館長	管理長	管理

※施設使用許可

## Niterrra日本特殊陶業市民会館 使用申込書

(宛先) 共立・名古屋共立共同事業体  
Niterrra日本特殊陶業市民会館 館長 〇  
(申込者) 住 所 〇

令和 年 月 日

団 体 名 〇  
フリガナ 〇  
代表者職・氏名 〇  
生 年 月 日 (和暦) 年 月 日  
電 話 ( ) ー  
F A X ( ) ー

Niterrra日本特殊陶業市民会館の施設 附属設備を使用したいので、次のとおり申込みます。

使用目的	行事の名称							
	行事の内容(演目等)							
使用する施設 の名称 附属設備	A フォレストホール	C 第1会議室	F 第1リハーサル室	H 楽屋	附属設備	摘要		
	B ビレッジホール	D 第2会議室	G 第2リハーサル室	号				
		E 特別会議室						
※利用料金	円	円	円	円	円	円		
使用日時  (該当欄にA~Hの 記号を記入)	使用年月日(曜)	午 前 9:00~12:00	午 後 13:00~16:30	午前午後 9:00~16:30	夜 間 17:30~21:30	午後夜間 13:00~21:30	全 日 9:00~21:30	摘 要
	R . . ( )							
	R . . ( )							
	R . . ( )							
	R . . ( )							
	R . . ( )							
用具の持込	有 プロジェクター・OHP・ その他 ( )	最大入室者数			名			
	無	入室	開会	閉会	退室			
会場責任者住所氏名 避難誘導責任者氏名	〒							
	氏名							
	電話 ( ) ー							

⑤ ※印欄は記入の必要がありません。  
ボールペンで記入してください。

(注) 暴力団の活動に使用されることにより当該暴力団の利益となると認めるときは、使用の許可をせず、既になした使用の許可を取り消し、又は使用の中止を命じます。なお、その判断をするに当たっては、暴力団員であるかどうか等について、愛知県警察本部長の意見を聴くことがあります。

初日抽選用  
(会議室・リハーサル室用)

使用の許可をしてよろしいか			
館長	副館長	管理長	管理

※施設使用許可

Niterra日本特殊陶業市民会館 使用申込書

(宛先) 共立・名古屋共立共同事業体  
Niterra日本特殊陶業市民会館 館長

和暦 令和 5年 10月 30日  
〒 460-0022  
(申込者) 住 所 名古屋中区金山1-5-1

領収書のお名前  
になります

参考

暴対法の定めにより  
ご記入頂いております

団体名 カブシキガイシャカナヤマタロウショウジ  
株式会社金山太郎商事  
フリガナ カナヤマ イチロウ  
代表者職・氏名 代表取締役 金山 一郎  
生年月日(和暦) 昭和 30年 10月 1日  
電 話 ( 052 ) 331 — 2141  
F A X ( 052 ) 322 — 7217

Niterra日本特殊陶業市民会館の施設  
附属設備を使用したいので、次のとおり申込みます。

使用目的	行事の名称	地区担当会議						
	行事の内容(演目等)	会議						
使用する施設 の名称 附属設備	A フォレストホール	C 第1会議室	F 第1リハーサル室	H 楽屋	附属設備	摘要		
	B ヒレジホール	D 第2会議室	G 第2リハーサル室	号				
※利用料金	円	円	※日程および施設は、当選した場合全て使用いただくもので、 第1希望、第2希望...ではございません。 ※会議室・リハーサル室のお申込みは、 最大5件以内、平日・祝日いずれも同曜日2件以内です。					
使用日時 (該当欄にA~Hの 記号を記入)	使用年月日(曜)	午 前 9:00~12:00	午 後 13:00~16:30	午前午後 9:00~16:30	夜 間 17:30~21:30	午後夜間 13:00~21:30	全 日 9:00~21:30	摘 要
	R 6・6・6 (木)				C			
	R 6・6・6 (木)					E		
	R 6・6・7 (金)			C				
	R 6・6・7 (金)			E				
※申込書受領後の確認 および当選連絡は こちらの方に連絡させて いただきます。 ※日中繋がる番号(携 帯電話等)を必ずご記入 ください。	有	プロジェクター・OHP・ その他 ( パソコン )	最大入室者数		C 70 名 E 10 名			
	無		入 室	開 会	閉 会	退 室		
会場責任者住所氏名 避難誘導責任者氏名	同上	氏名 金山 花子	18:00	19:00	21:00	21:30		
		電話 ( 090 ) 0000 — 0000						

⑨ ※印欄は記入の必要がありません。  
ボールペンで記入してください。

(注) 暴力団の活動に使用されることにより当該暴力団の利益となると認めるときは、使用の許可をせず、既になした使用の許可を取り消し、又は使用の中止を命じます。なお、その判断をするに当たっては、暴力団員であるかどうか等について、愛知県警察本部長の意見を聴くことがあります。