

名古屋市旧川上貞奴邸使用申込書

年 月 日

(宛先) 名古屋市旧川上貞奴邸 指定管理者
アクティオ株式会社

(申込者) 住所(所在地)

フリガナ
氏名(名称及び代表者氏名)

生年月日(代表者の生年月日)

電話番号

名古屋市旧川上貞奴邸の施設を使用したいので、次のとおり申し込みます。

使用目的	使用者数	名
使用する施設の名称	集会室(午前・午後・夜間) 和室1(午前・午後・夜間) 和室2(午前・午後・夜間)	
使用日時		
使用責任者	住所	
	氏名	電話番号
※特別の設備の設置の有無	有・無	特別の設備の内容
備考		

注1 ※印欄は、該当する箇所には○印をつけてください。

- 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に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。
- 名古屋市に暴風警報が発令された場合は閉館になります。
- 時間に遅れる場合は必ずご連絡ください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。