

施設利用・撮影申込書

年 月 日

公益社団法人洗足風致協会 御中

申込者・社名 _____
担当者 _____
住所 _____
電話 _____
FAX _____

日時	月	日	時	分	～	時	分
目的	会議室利用 ()				／	撮影 ()	
場所	会議室	桟橋	ポート	艘			
人数							

確認欄 (✓を入れてください)

- 靈感商法、開運商法など、科学的根拠のない手法により不安を煽り、物品やサービスを販売する活動はしません
 宗教団体による勧誘等を目的とした利用はしません（※一般的な学術的・文化的活動を除く）
 反社会的勢力またはそれに準ずる団体ではありません
 法令に違反する、または公序良俗に反する活動を目的とした利用はいたしません

※虚偽の申告が判明した場合、利用を即時停止し、今後の利用をお断りする場合があります。

承 諾 書

様

上記内容のご利用を承諾します。

ご利用料金は _____ 円です。

* 料金は当日協会事務所にてお支払いをお願いします。事前のお振込み希望の場合は、その旨ご連絡をお願いします。

年 月 日

公益社団法人洗足風致協会
東京都大田区南千束2丁目1番6号
電話 03-3720-4441
平日 9:00~17:00