

ボタニカルライフスクエア利用申請書 兼 利用許可書 (利用料金請求書)

(あて先) 公益財団法人 福岡市緑のまちづくり協会

申請日 年 月 日

利用申請書

(申請者) ②郵便番号、所在地
 所在地(住所) (ビル名があればご記入ください)
 団体名(氏名) ③活動団体名または活動者名 (電話: ⑥担当者電話番号)
 代表者名 ④代表者名 (携帯: ⑦担当者携帯電話番号)
 利用責任者名 ⑧担当者名 (E-mail: ⑧担当者メールアドレス)

誓約します この申請による施設の利用は、暴力団の利益となる利用ではありません。
 同意します ご利用にあたってのご注意他裏面記載事項について同意します。

私は、上記に誓約および同意の上、ボタニカルライフスクエアの施設を利用したいので下記のとおり申請します。

記

催物名称	⑨催物名称をご記入ください (仮称でも可)		
企画内容	ご記入事項: 企画主旨・ご利用内容 対象者 等		
	参加予定人数 20 人		
企画理由 (当施設を希望される理由)	⑩花と緑に囲まれたボタニカルライフスクエアで開催する理由・狙い・意義等をご記入ください		
利用場所	<input checked="" type="checkbox"/> ホール全面 <input type="checkbox"/> ホール2/3面 <input type="checkbox"/> ホール1/3面	<input type="checkbox"/> ホワイエ <input type="checkbox"/> サロン ホール2/3, 1/3面利用の場合の希望区画 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③	植物園内利用 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合利用内容 (利用内容記入)
第1希望	利用日	2023 年 4 月 1 日 (土) ~ 2023 年 4 月 1 日 (土)	
	利用時間	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (13:00~17:00) <input type="checkbox"/> 終日 <input type="checkbox"/> 時間外 (: ~ :)	
第2希望	利用日	年 月 日 ~ 年 月 日	
	複数日 利用の場合	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00~12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (13:00~17:00) <input checked="" type="checkbox"/> 終日 <input type="checkbox"/> 時間外 (: ~ :)	
備品借用の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スタンドスクリーン <input type="checkbox"/> モニター・DVDプレーヤー <input type="checkbox"/> 拡声器スピーカー <input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> なし ⑫必要な備品がある場合、チェックを入れてください		
参加費の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり (円/人) なし		
販売物の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり なし		
協会・BLSのHPや園内掲示するイベント情報への掲載【事前】	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する (ホームページ掲載依頼書をご提出ください) <input type="checkbox"/> 希望しない		
BLSのHPでイベント実績としてご紹介【事後】	<input checked="" type="checkbox"/> 可 (必要 望 欄) *掲載前に原稿はご確認いただきます。 <input type="checkbox"/> 不可		
特記事項 (飲食利用等)	※特記事項記入願います ※飲食を伴う場合具体的にご記入ください ●●店からオードブル・ドリンクのケータリング予定		
共催および後援の有無	あり (<input checked="" type="checkbox"/> 共催 <input type="checkbox"/> 後援) [共催者名: 福岡市●●課 後援者名:] <input type="checkbox"/> なし		

企画書や進行表を添付いただいても結構です

【曜日】
ブルダウンで該当する曜日を選択してください

飲食を伴う場合は予定内容(ケータリング先含む)を具体的にご記入願います

共催の場合は承認書類も同時に送付ください

※ご希望日を考慮しますが、ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。

利用許可書 (ボタニカルライフスクエア利用料金請求書)

※下枠内は記入しないで下さい

受付年月日	年 月 日	利用料金	円 (税込)
許可(請求)年月日	年 月 日	うち消費税	円 (10%)
利用許可年月日	~ 年 月 日	うち消費税	円 (8%)
		支払期限	年 月 日
		許可番号	

公益財団法人 福岡市緑のまちづくり協会 登録番号 T1-2900-0501-1021

※本用紙を**利用当日**にボタニカルライフスクエアインフォメーションまでご持参ください。

◆ご利用にあたってのご注意

利用時間

- ・利用時間には準備、片付けに要する時間を含んでいます。時間は厳守してください。利用時間を超過した場合は、超過使用料をいただきます。

守っていただくこと

- ・ほかの利用者に迷惑をかけること。
- ・危険物や動物を持ち込まないこと。
- ・建物その他の物件を汚損又はき損する恐れのある行為をしないこと。
- ・館内での喫煙及び火器類の使用をしないこと。
- ・利用許可を受けていない施設及び設備を使用しないこと。
- ・壁や柱などに紙を貼ったり、釘類をうったりしないこと。
- ・許可なく物品を販売したり、展示したりしないこと。
- ・事故の防止に努めること。
- ・係員の指示に従うこと。
- ・施設利用中に発生したごみは各自持ち帰ること。
- ・施設を汚した場合は清掃を行い、もとの状態に戻すこと。
- ・備品等を使用した場合は、返却または、もとの状態に戻すこと。
- ・忘れ物がないよう注意すること。

点検

- ・施設および備品等の利用を終えたときは、係員の点検を受けてください。また、万一それらを損傷、滅失した場合には、ただちに係員に届けてください。弁償していただくことがあります。

利用権の譲渡

- ・利用許可を受けた各施設や設備を、利用目的以外に利用したり、利用権を第三者に譲渡したり転貸することはできません。

禁止行為

- ・政治活動、宗教活動、その他それに類する行為を行うもの
- ・定員を超えての利用
- ・募金活動（条件付で認める場合もある）
- ・署名活動
- ・その他、管理者が不適切と判断するもの

利用許可の取消

次の場合、施設および付属設備の利用許可を取り消すことがあります。

1. 利用の目的、条件に違反したとき。
2. 暴力団の利益となると認められたとき。
3. 係員の指示に従わないとき。
4. 利用日の7日前までに利用料金が未入金するとき。
5. 災害その他の都合により、使用ができなくなったとき。

◆利用料金の振込みについて

- ・利用料金および有料備品料金は必ず利用日の7日前までに下記口座に入金を行ってください。

金融機関名：福岡銀行 口座種類：普通 口座名義： 公益財団法人福岡市緑のまちづくり協会 理事長 大谷雄一郎 正式カナ名：ザイ）フクオカシミドリノマチヅクリキョウカイ	店名：西新町支店 口座番号：2127472	振込依頼人名 B許可番号_申請者名 (団体(氏名)) にて振り込みをお願いいたします
--	--------------------------	---

◆利用の取止め（キャンセル）について

利用の取止めには、「利用取止め届」（様式第3号）のメールによる提出が必要です。

利用取止め届の受付時期により、取消料金が異なります。お電話での取止めは受け付けておりません。

- 〈取消料金〉
- ・取止め届の受付日が利用日の7日前まで・・・発生しません
 - ・取止め届の受付日が利用日の6日前～1日前まで・・・利用料金の半額
 - ・取止め届の受付日が利用日の当日・・・利用料金の全額
- 〈その他〉
- ・天災地変など不可抗力により利用できなくなったとき・・・発生しません

◆個人情報の取扱いについて

- ・ご記入いただいた個人情報については、当該業務を適正かつ円滑に遂行するために利用し、法令又は条例で認められる場合を除き、他の目的には利用致しません。なお、暴力団の利益になる利用を排除するため、警察への照会確認をする場合があります。