

大垣市日本昭和音楽村管理事務所行（郵送・FAX:0584-45-3344・電子メール:syouwaongaku@city.ogaki.lg.jp）

\* あらかじめ空き状況をご確認の上、お電話等で仮予約をおこなった後記入してください。

\* 別紙「ご記入上の注意事項」をご覧のうえ、太線の枠内について記入してください。

\* ※印の項目は記入しないでください。

\* 水嶺湖ホール、水嶺湖音楽スタジオ、水嶺湖野外ステージの使用は、別に申請書の提出が必要です。

第2号様式(第5条関係)

## 大垣市日本昭和音楽村<水嶺湖コテージ>使用申請書

①令和                      年                      月                      日			
大垣市教育委員会教育長                      様			
団 体 名			
氏                      名			
②申請者                      〒                      -			
住                      所			
電                      話    携帯電話			
大垣市日本昭和音楽村水嶺湖コテージを使用したいので次のとおり申請します。			
③使用日時	チェックイン    : 令和                      年                      月                      日 (                      曜日)                      時                      分から		
	チェックアウト : 令和                      年                      月                      日 (                      曜日)                      時                      分まで		
④使用目的	<input type="checkbox"/> 音楽合宿等音楽関係 <input type="checkbox"/> レジャー等 (    )		
⑤使用責任者 ( <input type="checkbox"/> 申請者 に同じ)	氏 名		携帯電話
	住 所	〒                      -	
⑥使用施設	施設名	使用人員 (うち小学生以下)	※使用料
	<input type="checkbox"/> A棟	人 (                      人)	
	<input type="checkbox"/> B棟	人 (                      人)	
	<input type="checkbox"/> C棟	人 (                      人)	
⑦備考			
○申請に当たっては、次の事項を確約します。			※受 付
1 私は、暴力団ではありません。			<input type="checkbox"/> Web
2 私は、暴力団又は暴力団員と密接な関係を有するものではありません。			
3 暴力団や暴力団員に協力するために使用するものではありません。			
4 上記事項に関し、私が虚偽の申告をしたことが判明した場合には、直ちに使用を取り消されても異論はありません。			

※印は記入しないでください。