

「京都市勧業館みやこめッセ」利用希望照会書

申出者	団体名			担当部署名			
	代表者名			担当者名			
	所在地	〒	-	T E L	-	-	
				F A X	-	-	
H P	http://			メールアドレス			
利用内容	催しの名称						
	主催者名	申出者と同じ／申出者と異なる ()					
	催しの種別	①展示会・物販 ②講演会・セミナー・会議・学会・シンポジウム ③大会・式典 ④パーティ ⑤その他()					
	実施概要	※具体的な詳細をご記入下さい (趣旨・対象・参加人数・必要面積 等) ・ ・ ・ ・					
	入場者数	1日あたり 名 ・ 延 名					
希望内容	展示場 (希望会場に○を付けて下さい)	利用期間	第1希望	年 月 日 午前／午後～ 月 日 午前／午後			
			第2希望	年 月 日 午前／午後～ 月 日 午前／午後			
		展示場名	第1希望	第3展示場 全面・半面 / 第2展示場 全面・3/4面・半面・1/4面 第1展示場 全面・半面 / 特別展示場 A・B			
			第2希望	第3展示場 全面・半面 / 第2展示場 全面・3/4面・半面・1/4面 第1展示場 全面・半面 / 特別展示場 A・B			
	会議室・ ギャラリー (希望会場に○を付けて下さい)	利用期間	第1希望	年 月 日 午前／午後／夜間～ 月 日 午前／午後／夜間			
			第2希望	年 月 日 午前／午後／夜間～ 月 日 午前／午後／夜間			
		会議室・ ギャラリー名	第1希望	大／第1／第2／第3／工芸実技室／美工ギャラリー A・B			
			第2希望	大／第1／第2／第3／工芸実技室／美工ギャラリー A・B			
備考							
過去同種催事の実績	年 月	会場名					
	年 月	会場名					
当館を知ったのは…	<input type="checkbox"/> (検索・リンク等)から当館HPを見て知った <input type="checkbox"/> 催しへ参加した <input type="checkbox"/> 当館営業担当者から案内を受けた <input type="checkbox"/> 紹介を受けた <input type="checkbox"/> その他 ()						
承り担当者名	※お電話等で事前にお問合せいただいている場合には、みやこめッセの担当者名をご記入下さい						

下記の注意事項をご了解の上、会社概要等申出者概要と共にご送信下さい。

みやこめッセ業務課 FAX No. 075-751-1655

注意事項

- 本書は運営スケジュール等の調整の為に提出いただくもので、**ご予約に相当するものではありません。**
また催事内容等調整の都合上、結果につきましては、原則翌日以降10日以内にお電話もしくはメールにてご連絡いたします。
なお、正式利用申出には、「京都市勧業館利用許可申請書」のご提出が必要です。
(仮予約・仮受付はお受けいたしておりません)
- 下記各事項に該当すると思われる場合は、ご希望を受け付けないか、また受付後であっても取り消しさせていただきます。
 - 利用内容の相違や、公序・良俗に反する恐れがあると認められるとき
 - 集团的にまたは常習的に暴力的不法行為を行う恐れがある組織の利益になると認められるとき
 - 催物が、周辺地域の静穏を乱したり、施設、設備を破損する恐れがあると認められるとき
 - 施設の他の利用者や催事に不都合または支障が生じる恐れがあると認められるとき
 - その他、利用にかかる各条例・規則に違反、又は施設の管理・運営上支障があると認められるとき
- 法令の定めに基づく場合を除いて、事前のご承諾がない限り個人情報第三者へ提供することはありません。