

「道の駅」都城 NiQLL 施設利用許可申請書 兼 誓約書

社長	統括本部長	部長	課長	担当

申請日 年 月 日

株式会社 ココニクル都城 御中

借 り る 人 団体の名称

代表者^{フリガナ}氏名

住 所 〒

電 話 番 号

申請に来た人

担当者^{フリガナ}氏名

住 所 〒

電 話 番 号

F A X 番 号

別紙のとおり、利用の許可を申請いたします。

なお、利用にあたっては下記事項及び利用要綱の内容を遵守することを誓約いたします。

【誓約事項】

○利用する施設に関する条例及び施行規則等を遵守します。

○申請者（法人及び法人の役員含む）は、都城市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団又は第3号に規定する暴力団関係者のいずれにも該当しないことを誓約します。

・本書に記載する個人情報を、所轄の警察署長に照会すること及び本市関係行政機関等に提出することに同意します。

・所轄の警察署長照会の結果、暴力団又は暴力団関係者に該当した場合は、いかなる措置等にも従います。

○催し物の開催中止等により、利用する施設及び指定管理者に損害を与えた場合は、その損害の賠償に応じます。

○下記の場合に、指定管理者がその倍賞の責めを負わないことについて同意します。

・天災事変その他やむをえない理由により施設等の利用ができなくなり、申請者等に損害が生じた場合

・開催期間中に作品、展示品、商品、持ち込まれた備品等に損害が発生した場合

貸館

出店者一覧

催事日付	月 日 (: ~ :)
	月 日 (: ~ :)
催事名	:
代表者	氏名: 連絡先:
誓約書	下記出店者に対して、問題等生じた際の全責任を負うことを了承致します。 署名 :

出店日時	月 日 (: ~ :)
	月 日 (: ~ :)
場所	<input type="checkbox"/> イベント広場 <input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> キッチンスタジオ
申込者氏名	店舗名: 代表者:
種類	① <input type="checkbox"/> 飲食 (<input type="checkbox"/> キッチンカー <input type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> 屋内) <input type="checkbox"/> 飲食以外
	② <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> その他
商品内容	()
届出書類	<input type="checkbox"/> 許可証あり (許可証名:) <input type="checkbox"/> 許可証不備 <input type="checkbox"/> 不要
誓約書	1.代表者または従事者が暴力団並びに暴力団員と不適切な関係を有する者ではないこと。また、暴力団との関係を確認するため、警察に照会されることに異論はありません。 2.飲食物の販売等、保健所の許可が必要な事項についての指定管理者による許可証の確認、万が一許可証の不備等があった場合は出店を取り下げると共に一切の補償を請求しない事をお約束します。【署名: 】

出店日時	月 日 (: ~ :)
	月 日 (: ~ :)
場所	<input type="checkbox"/> イベント広場 <input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> キッチンスタジオ
申込者氏名	店舗名: 代表者:
種類	① <input type="checkbox"/> 飲食 (<input type="checkbox"/> キッチンカー <input type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> 屋内) <input type="checkbox"/> 飲食以外
	② <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> その他
商品内容	()
届出書類	<input type="checkbox"/> 許可証あり (許可証名:) <input type="checkbox"/> 許可証不備 <input type="checkbox"/> 不要
誓約書	1.代表者または従事者が暴力団並びに暴力団員と不適切な関係を有する者ではないこと。また、暴力団との関係を確認するため、警察に照会されることに異論はありません。 2.飲食物の販売等、保健所の許可が必要な事項についての指定管理者による許可証の確認、万が一許可証の不備等があった場合は出店を取り下げると共に一切の補償を請求しない事をお約束します。【署名: 】

出店日時	月 日 (: ~ :)	月 日 (: ~ :)
場所	<input type="checkbox"/> イベント広場	<input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> キッチンスタジオ
申込者氏名	店舗名 :	代表者 :
種類	① <input type="checkbox"/> 飲食 (<input type="checkbox"/> キッチンカー <input type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> 屋内)	<input type="checkbox"/> 飲食以外
	② <input type="checkbox"/> 販売	<input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> その他
商品内容	()	
届出書類	<input type="checkbox"/> 許可証あり (許可証名 :)	<input type="checkbox"/> 許可証不備 <input type="checkbox"/> 不要
誓約書	<p>1.代表者または従事者が暴力団並びに暴力団員と不適切な関係を有する者ではないこと。また、暴力団との関係を確認するため、警察に照会されることに異論はありません。</p> <p>2.飲食物の販売等、保健所の許可が必要な事項についての指定管理者による許可証の確認、万が一許可証の不備等があった場合は出店を取り下げると共に一切の補償を請求しない事をお約束します。【署名 : 】</p>	

出店日時	月 日 (: ~ :)	月 日 (: ~ :)
場所	<input type="checkbox"/> イベント広場	<input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> キッチンスタジオ
申込者氏名	店舗名 :	代表者 :
種類	① <input type="checkbox"/> 飲食 (<input type="checkbox"/> キッチンカー <input type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> 屋内)	<input type="checkbox"/> 飲食以外
	② <input type="checkbox"/> 販売	<input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> その他
商品内容	()	
届出書類	<input type="checkbox"/> 許可証あり (許可証名 :)	<input type="checkbox"/> 許可証不備 <input type="checkbox"/> 不要
誓約書	<p>1.代表者または従事者が暴力団並びに暴力団員と不適切な関係を有する者ではないこと。また、暴力団との関係を確認するため、警察に照会されることに異論はありません。</p> <p>2.飲食物の販売等、保健所の許可が必要な事項についての指定管理者による許可証の確認、万が一許可証の不備等があった場合は出店を取り下げると共に一切の補償を請求しない事をお約束します。【署名 : 】</p>	

出店日時	月 日 (: ~ :)	月 日 (: ~ :)
場所	<input type="checkbox"/> イベント広場	<input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> キッチンスタジオ
申込者氏名	店舗名 :	代表者 :
種類	① <input type="checkbox"/> 飲食 (<input type="checkbox"/> キッチンカー <input type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> 屋内)	<input type="checkbox"/> 飲食以外
	② <input type="checkbox"/> 販売	<input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> その他
商品内容	()	
届出書類	<input type="checkbox"/> 許可証あり (許可証名 :)	<input type="checkbox"/> 許可証不備 <input type="checkbox"/> 不要
誓約書	<p>1.代表者または従事者が暴力団並びに暴力団員と不適切な関係を有する者ではないこと。また、暴力団との関係を確認するため、警察に照会されることに異論はありません。</p> <p>2.飲食物の販売等、保健所の許可が必要な事項についての指定管理者による許可証の確認、万が一許可証の不備等があった場合は出店を取り下げると共に一切の補償を請求しない事をお約束します。【署名 : 】</p>	