

受付番号 \_\_\_\_\_

## IMA施設利用申込書

申込日	年 月 日 ( )			
申込者 (ご担当者)	フリガナ			
	会社(団体)名			
	所在地	〒		
	電話番号	TEL:	携帯電話:	
		FAX:	E-mail:	
	フリガナ			
ご担当者名				
催事名称				
搬入設営	年 月 日 時 分	～	年 月 日 時 分	
催事開催	年 月 日 時 分	～	年 月 日 時 分	
搬出設営	年 月 日 時 分	～	年 月 日 時 分	
場所	平日	<input type="checkbox"/> A(110,000)	<input type="checkbox"/> As(165,000)	<input type="checkbox"/> B(33,000) <input type="checkbox"/> C(33,000)
	土日祝	<input type="checkbox"/> A(220,000)	<input type="checkbox"/> As(330,000)	<input type="checkbox"/> B(66,000) <input type="checkbox"/> C(66,000)
責任者名			携帯電話	
有料備品 利用の有無	※ご利用希望の場合は、チェックボックスにレ点を入れてください。 <input type="checkbox"/> 長机2台 (1,100円/日) <input type="checkbox"/> ワゴン1台 (2,200円/日) <input type="checkbox"/> パイプ椅子10脚 (1,100円/日) <input type="checkbox"/> 延長コード1本30m (550円/日) <input type="checkbox"/> パーテーション5本(1,650円/日)			
施設HP等 告知掲載の有無	※ご利用希望の場合は、チェックボックスにレ点を入れて頂き、詳細をご記入ください。 <input type="checkbox"/>			
館内アナウンス 実施の有無	※ご利用の場合は、チェックボックスにレ点を入れて頂き、詳細をご記入ください。 <input type="checkbox"/>			

※上記金額は全て税込表示です(消費税10%)

管理課長	担当部長	担当者

(光の広場利用申込用)

## 反社会的勢力の排除に関する誓約書

株式会社 新都市ライフホールディングス

代表取締役社長 安達 勝 殿

当社[個人の場合「私」]は、光の広場の利用申込みをするに当たり、

- 1 当社又は当社の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれに準ずる者をいう、以下同様とする）が[個人の場合「私が」]、現在又は将来にわたって、次の各号の反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明し、**誓約** <いたします・いたしません>。
  - 一 暴力団
  - 二 暴力団員
  - 三 暴力団準構成員
  - 四 暴力団関係企業
  - 五 総会屋等、社会運動等標ぼうゴロ
  - 六 その他前各号に準ずるもの
- 2 当社又は当社の役員が[個人の場合「私が」]、現在又は将来にわたって、前項の反社会的勢力又は反社会的勢力と密接な交友関係にある者（以下、「反社会的勢力等」と言う。）と次のいずれかに該当する関係も有しないことを表明し、**誓約** <いたします・いたしません>。
  - 一 反社会的勢力等によって、その経営を支配される関係
  - 二 反社会的勢力等が、その経営に実質的に関与している関係
  - 三 反社会的勢力等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関係
  - 四 その他反社会的勢力等との社会的に非難されるべき関係
- 3 当社又は当社の役員が[個人の場合「私が」]、貴社に対し、自ら又は第三者を利用して次のいずれの行為も行わないことを表明し、**誓約** <いたします・いたしません>。
  - 一 暴力的な要求行為
  - 二 法的な責任を超えた不当な要求行為
  - 三 取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為
  - 四 風説を流布し、偽計又は威力を用いて貴社の信用を毀損し、又は貴社の業務を妨害する行為
  - 五 その他前各号に準ずる行為

令和 年 月 日

所在地

氏名

印

第7号様式

管理課長	担当部長	担当者印

令和 年 月 日

(株)新都市ライフホールディングス光が丘事業本部 御中  
(FAX:03-3976-7171)

店舗番号

店舗名

店長名

## 入館作業届

入館業者	会社名			
	住所			
	TEL			
	責任者			
	作業者名		携帯	
日時	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日			
	AM 時 分 ~ AM 時 分 PM 時 分 ~ PM 時 分			
火気器具の使用有無	有 ・ 無	防災センター確認欄		
	時 分 ~ 時 分 (24時間表記) 厨房等で給排気を運転しないで火気器具を使用しますと火災報知器が作動する恐れがありますので必ずご記入ください。			
作業場所	入館時等身分証の提示を願うことがあります			
作業内容				
備考				