

お問い合わせ:なかの ZERO お客さまカウンター TEL 03-5340-5000

※原本のご提出は、お客さまカウンターに直接又は、ご郵送にてお願い致します。

飲食許可願い

JN指定管理者共同事業体 御中

同意事項を遵守のうえ、下記のとおり飲食を行いますので、許可願います。

会員番号	
会員名	
催し物名	
実施日/会場	年 月 日 会場:
飲食施設	
飲食理由	<input type="checkbox"/> 障害者・高齢者が多く、移動が困難なため <input type="checkbox"/> 学生の昼食場所の確保が困難なため <input type="checkbox"/> その他()

《同意事項》

1. 飲食時には注意を呼びかけ、空容器などのゴミは責任をもって回収します。
2. また施設、備品を汚したり破損したりした場合には主催者の責任で現状へ復旧します。
3. 万一飲食が原因でその後の利用に重大な影響が生じた場合、賠償の責に応じます。

年 月 日

住所

代表者氏名

印

※一カ月前までに提出の上、許可された場合は、当日に点検報告書を提出

《以下はご記入不要です》-----指定管理者処理欄-----

◆飲食を

許可する

(処理日)

年 月 日

許可しない

受付	サービス課

お問い合わせ:なかの ZERO お客さまカウンター TEL 03-5340-5000

※原本のご提出は、お客さまカウンターに直接又は、ご郵送にてお願い致します。

飲食後点検報告書

JN指定管理者共同事業体 御中

下記項目について点検をしましたので、報告いたします。

会員番号	
会員名	
催し物名	
実施日/会場	年 月 日 会場:
飲食施設	
点検項目	<input type="checkbox"/> 床が汚れていないことを確認しました <input type="checkbox"/> テーブルやイスなどが汚れていないことを確認しました <input type="checkbox"/> 空容器・食べ残しなどのゴミは全て持ち帰りました

年 月 日

ご連絡先

電話番号

点検報告者

氏名

《以下はご記入不要です》-----指定管理者処理欄-----

(処理日) 年 月 日

受付	サービス課