

OMC パートナース
登録申込書

記入日： 年 月 日

OMCパートナーズについて、登録者の要件と特典、および留意事項(下記)を確認した上で下記の通り申し込みます。なお本記載事項に虚偽や登録者の要件に反することが判明した場合は、登録を取り消されても異議を唱えません。

①	団体名(個人名)	団体名(個人名): 印	
		代表者: 印	事務担当者: 印
②	ご住所	〒	
③	ご連絡先(事務担当者)	TEL:	メール:
④	URL(ホームページやSNS)		
⑤	活動や事業内容、専門分野		
⑥	プロフィール・経歴・PRなど		
⑦	扇町ミュージアムキューブを使って実施したい公演やイベントについて	企画概要:	
		予定会場(未定・決めている場合は、CUBE名を記載願います)	
		年間の利用予定日数:	
⑧	<添付用> 活動や事業内容が分る参考資料 (該当に○、必要事項記載)	団体案内等のQRコード・パンフレットや資料 ・ 写真 ・ 掲載記事 ・ その他()	
⑨	扇町ミュージアムキューブ内で設置したい資料 がございましたか? (該当に○、必要事項記載)	有(内容やサイズ:) 無	
⑩	特記事項 (ご要望その他何かありましたらご記入ください)		

申込に際してのご留意事項

- ・申込は随時受け付けます。登録者の要件と特典をご確認の上、ご記入ください。
- ・本申込書はコピーをお取りいただき、申込者控えとして保管ください。
- ・本申込書に必要事項を記載の上、⑧の参考資料とともに以下問合せ先へご提出ください。
- ・本申込書の受領後、書類上の疑義の無い場合は登録承認の結果を通知するとともに年間登録料:220,000円の請求書を発行します。
- ・年間登録料の入金を確認した日の翌月1日から正式なOMCパートナーズの登録者となります。
※スムーズに特典をご利用いただくため、できるだけ月中までのご入金をお願いしております。
月末にご入金いただいた場合、ご入金のタイミングによっては、特典の開始が遅れる場合がございます。あらかじめご了承ください。
- ・社名掲示につきましては、データをご提出いただいてから準備におおよそ2週間ほどお時間をいただいております。
- ・登録者の有効期間は1年間とし、1年ごとの更新も可能です。期間満了前には、当館より事前にご案内をさせていただきます。
- ・本申込書に記載の各情報については本制度の趣旨と目的に限って弊社が適正に管理し、それ以外に公表や流用等することはありません。

本件に関するお問合せ先:
扇町ミュージアムキューブ(株式会社シアターワークショップ) OMCパートナーズ窓口担当宛
〒530-0052 大阪府大阪市北区南扇町6-26
TEL: 06-6766-4166 FAX: 06-6766-4167
MAIL: info@omcube.jp

年 月 日

--	--