



Rose and Japanese Garden - Reservation Application

For more information or to submit your application contact the following locations:

- Rose Garden – 725 Monte Diablo Ave. | (650) 522-7434
- Japanese Garden – 2645 Alameda de las Pulgas | (650)522-7499

Staff Only

Date Received	
Date Processed	
Approved	
Notes	

APPLICANT INFORMATION

First Name		Last Name	
Date of Birth		Email Address	
Home Address		City	State Zip
Home Phone		Cell Phone	

ORGANIZATION/GROUP INFORMATION – Complete this section if you are reserving on behalf of an organization or group.

Organization/ Group Name			
Street Address	City	State	Zip
Business Phone	Fax		
Organization Type	<i>If non-profit, proof of non-profit status is required.</i>	IRS EIN Number	
Are you authorized to represent this organization?	Yes	No	Your Title:

FACILITY INFORMATION

Facility requested:	Japanese Garden	Rose Garden and Gazebo						
Is this event open to the public?	Yes	No	Event Type					
Anticipated Attendance		Asking for Donations?	Yes	No				
Event Date	Weekday	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun
Planned time of use	From	AM	PM	To	AM	PM		
Charging for entrance or drinks?	Yes	No						
Alcohol permit requested (only available for the Rose Garden)	Yes	No						

DAMAGE/CLEANING DEPOSIT

A cleaning fee may be charged upon staff inspection of the site if there is any damage or if excessive cleaning is required. Failure to pay this cleaning fee will result in the loss of rental privileges at all city facilities.

My signature affirms all the above information is accurate and complete. I agree to abide by all of the Conditions of Use contained in the permit, including the Parks & Recreation department Permit Policies and any supplemental policies and requirements specific to the facility permitted, and understand I will be responsible for all costs the City may incur as a result of any failure to fully comply with all of these conditions. I agree to hold harmless, the City of San Mateo; its elective and appointed boards, commissions; officers; agents; and employees for any injury or loss incurred by those using the facilities requested.

Signature

Full Name

Date

*This document is for collecting information for your reservation. It is NOT an approval or confirmation of your request.
For your records, please save a copy of your application.*



Solicitud para reservación del Rose Garden y el Japanese Garden

Para obtener más información o enviar su solicitud, comuníquese con las siguientes ubicaciones:

- Rose Garden – 725 Monte Diablo Ave. | (650) 522-7434
- Japanese Garden – 2645 Alameda de las Pulgas | (650) 522-7499

Staff Only

Date Received	
Date Processed	
Approved	
Notes	

INFORMACIÓN DEL APLICANTE

Nombre		Apellido	
Fecha de Nacimiento		Correo Electrónico	
Domicilio		Ciudad	Estado Código Postal
Teléfono de casa*		Celular	

INFORMACIÓN DE ORGANIZACIÓN/GRUPO: complete esta sección si está reservando en nombre de una organización o grupo.

Nombre de la Organización			
Domicilio de negocios	Ciudad	Estado	Código Postal
Teléfono de negocios	Fax		
Tipo de organización	Si organización es sin fines de lucro, se requerirá prueba del IRS	IRS Non-profit Number	
¿Está autorizado para representar a esta organización?	Si	No	Tu título:

FACILITY INFORMATION

Instalación solicitada	Japanese Garden	Rose Garden and Gazebo						
¿Este evento está abierto al público?	Si	No	Event Type					
¿Cuántos invitados anticipados?		¿Se solicitarán donaciones?	Yes	No				
Fecha del evento	¿Día laborable?	Lun	Mar	Mie	Jue	Vie	Sab	Dom
Tiempo de uso previsto	De	AM	PM	a	AM	PM		
¿Se cobrará por la entrada, la comida o las bebidas?	Si	No						
¿Se solicita permiso de alcohol?	Si	No						
(solo disponible para el Jardín de Rosas)			La tarifa del permiso de alcohol se agregará a su reserva.					
			*Tarifas según el Programa de Tarifas Integral adoptado actualmente.					

DEPÓSITO POR DAÑOS/LIMPIEZA

Se puede cobrar una tarifa de limpieza luego de que el personal inspeccione el sitio si hay algún daño o si se requiere una limpieza excesiva. La falta de pago de esta tarifa de limpieza resultará en la pérdida de los privilegios de alquiler en todas las instalaciones de la ciudad.

Mi firma afirma que toda la información anterior es precisa y completa. Acepto cumplir con todas las Condiciones de uso contenidas en el permiso, incluidas las Políticas de permisos del departamento de Parques y Recreación y cualquier política complementaria y requisitos específicos de la instalación permitida, y entiendo que seré responsable de todos los costos en los que la Ciudad pueda incurrir como resultado de cualquier incumplimiento de todas estas condiciones. Acepto mantener indemne a la Ciudad de San Mateo; sus juntas y comisiones electivas y designadas; oficiales; agentes; y empleados por cualquier lesión o pérdida sufrida por aquellos que utilizan las instalaciones solicitadas.

Signature

Full Name

Date

Este documento es para recopilar información para su reserva de picnic. NO es una aprobación o confirmación de su solicitud.
Para sus registros, guarde una copia de su solicitud.