

多目的スペース 利用者登録依頼書

(様式-多①)

※太枠の中をご記入ください。

受付日 20 年 月 日

担当者

登録番号		ふりがな				入力者
団体名	:					
団体種別	:	市内一般・ 非営利法人	市内事業者	市外一般・ 非営利法人	市外事業者	チェック
団体人数	:					
活動内容 (※事業者の方は業種)	:					
住所	:	〒				は↑ 入力者・ 同名団体 のダブル チェック も確認 者
メールアドレス	:					
電話番号	:	本人確認資料				
代表者名	:	運転免許証・保険証・マイナンバー				
ふりがな	:	※頂いた個人情報は目的以外では使用しません。				
	:					
	:					

※別紙利用内規を厳守し、その他運営管理者の指示に従って利用します。

※記載内容は真正であり、虚偽はありません。

署名

運営管理者：アートプレックス戸塚株式会社