

申請日

## 施設利用者登録申請書

フリガナ			
団体名			
フリガナ		フリガナ	
代表者		担当者	
住所	〒	住所 (連絡先が 左記と異なる場合)	〒
	TEL FAX e-mail		TEL FAX e-mail
主な活動（事業）内容・取扱い商品・サービス等			