

年 月 日
nd

施設利用者登録申請書

ふりがな 団体名			
ふりがな 代表者		ふりがな 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			
※備考			

注意

必ず自筆で記入の上、FAX（0739-26-3822）で送信いただくか、直接ご持参下さい。
ワープロソフトでの記入やメールなどへ添付送信されても、受付することができませんのでご了承下さい。