

ミーティングスペース利用申込書

能代市市民活動支援センター

TEL/FAX 0185-52-0355
開館時間 9時～18時

申請日	年 月 日	記入者名	
1. 団体名			
2. 使用責任者連絡先	〒	—	役職名 氏名
	TEL	—	—
3. 利用目的			
4. 利用日	年	月	日
5. 利用時間 (原則3時間まで)	時	分	～ 時 分
6. 参加予定人数	名 (男性 名 / 女性 名)		
7. 備考			

2019年版

		受付職員