

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	平成	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	平成	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						

平成27年4月版

		受付職員