

# パソコン利用申込書

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 (個人の場合は記入不要)						
2. 使用責任者連絡先	〒 _____ 氏名 TEL ( _____ ) _____					
3. 利用目的	<input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 文書作成 <input type="checkbox"/> 印刷 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )					
4. 利用日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
5. 利用時間 (1人1時間まで)	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分					
6. 備考						

平成27年4月版

		受付職員