

# 五泉ニット複合施設使用団体登録申込書

年 月 日

下記のとおり、五泉ニット複合施設の使用登録をしたいので申請します。

フリガナ		
団体名		
	代表者	担当者
フリガナ		
氏名		
住所	〒	〒
連絡先	一般電話	
	FAX	
	携帯電話	
	E-mail	
団体の目的		
活動内容		

<添付書類>会員名簿 ※本申請に関わる個人情報、五泉ニット複合施設使用登録以外には使用しません。

(以下は使用しないでください。)

事務局長	取扱者

受付                    年    月    日  
受理                    年    月    日