

近隣センター団体登録申請書

法人

平成 年 月 日

アミュゼ柏指定管理者 宛

柏市近隣センター条例施行規則第5条第2項の規定により申請します。

※太線内をボールペンで記入してください。

フリガナ			
法人名			
登記簿上の本店所在地	〒		
電話番号	— —		
フリガナ			
代表者氏名			
申請者 (窓口に お越しの方)	<input type="checkbox"/> 代表者本人		
	<input type="checkbox"/> 代理	氏名	電話番号 — —

※職員使用欄

団体区分	<input type="checkbox"/> 市内営利 <input type="checkbox"/> 市外営利		
登録番号			
本店所在地 確認書類	<input type="checkbox"/> 登記簿(写) <input type="checkbox"/> 企業案内 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
申請者 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
決定通知交付	月 日 ( ) : 頃 ・ 以降 <input type="checkbox"/> 交付済		

様式第1号の2

※太枠線内をボールペンで記入してください。

**法人**

パスワード						※4～8ケタ ※0000は登録できません。
担当者 (連絡先)	フリガナ					
	氏名					
	郵便番号	—				
	住所					
	電話番号	— —				
主な活動	利用内容	<input type="checkbox"/> 社内会議 <input type="checkbox"/> 社内研修				
	音出し利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり    ※音出し：楽器，音楽，その他大きな音や声を出す利用				
その他 (備考)						

誓約事項  
(チェックを入れてください)

- 施設の使用目的は社内の会議・研修に限ります。
- 使用時間（準備と後片付けを含む）を厳守します。
- 使用備品は大切に取り扱い，使用後は清掃・洗浄し所定の位置に戻します。
- 上記のほか，近隣センター使用の決まりを遵守し，かつ市の指導に従い使用します。

※職員使用欄

料金区分		確 認	入 力	受 付	受付日：	／
加算	<input type="checkbox"/> 市内営利団体				入力日：	／
	<input type="checkbox"/> 市外営利団体				確認日：	／