

近隣センター団体登録申請書

法人

令和 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)	☐ 代表者本人				
	☐ 代理	氏名	電話番号	— —	

※職員使用欄

団体区分	☐ 市内営利 ☐ 市外営利				
登録番号					
本店所在地 確認書類	☐ 登記簿(写) ☐ 企業案内 ☐ その他 ()				
申請者 本人確認書類	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ パスポート ☐ 保険証(健康保険の資格確認書) ☐ その他 ()				
決定通知交付	月 日 () : 頃 ・ 以降 ☐ 交付済				

※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 そ の 他 (備 考)	利用内容	☐ 社内会議 ☐ 社内研修							
	音出し利用	☐ なし ☐ あり ※音出し：楽器，音楽，その他大きな音や声を出す利用							

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	☐ 市内営利団体				入力日：	/
	☐ 市外営利団体				確認日：	/