

第2号様式（第9関係）

甲府市協働支援センター利用申込書

年 月 日			
(あて先) 甲 府 市 長			
甲府市協働支援センターを利用したいので、次のとおり申込みます。			
フリガナ 団体名			
フリガナ 代表者名			
団体連絡先	住 所		
	電話番号	( ) -	FAX ( ) -
	E-mail		
利用責任者連絡先	フリガナ 氏 名		
	住 所		
	電話番号	( ) -	FAX ( ) -
	E-mail		
利用施設	1 階	研修室	
	2 階	会議室	
		活動室	
		ボランティア会議室	
利用目的			
	参加費等 徴収の有無	有 ( 円 ) ・ 無	
利用日時	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) 午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分		
利用人員	人		