

様式第8号（第6条関係）

門真市立市民公益活動支援センター利用許可・変更許可申請書

年 月 日

門真市立市民公益活動支援センター

指定管理者 特定非営利活動法人 大阪 NPO センター

代表理事 金井 宏実 様

申請者 団体名

住所

氏名

印

次のとおり門真市立市民公益活動支援センターの（利用許可・変更許可）を受けたいので申請します。

記

利 用 施 設	<input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室 <input type="checkbox"/> 第3会議室		
	<input type="checkbox"/> セミナー室 <input type="checkbox"/> ブースA <input type="checkbox"/> ブースB <input type="checkbox"/> ブースC		
	<input type="checkbox"/> ブースD <input type="checkbox"/> ブースE <input type="checkbox"/> ブースF <input type="checkbox"/> ブースG		
	<input type="checkbox"/> ブースH <input type="checkbox"/> ブースI <input type="checkbox"/> ブースJ		
利 用 年 月 日	年 月 日 ( ) から 年 月 日 ( ) まで		
利 用 時 間	<input type="checkbox"/> 午前 時 分から <input type="checkbox"/> 午前 時 分まで <input type="checkbox"/> 午後 時 分から <input type="checkbox"/> 午後 時 分まで		
フリガナ 利 用 団 体 名			
利 用 責 任 者	フリガナ 氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	電 話	( )	
	利用予定 人 数	人	
特別設備の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無		
※ 利 用 料 金	円	領 収 印	※ 年 月 日

注意

- 1 利用料金は、利用の許可を受けると同時に納入してください。
- 2 ※印の箇所は記入しないでください。