

年 月 日

浜松市舞阪サテライトオフィス利用者募集申込書

浜松市長

申込者 住所
氏名 印
(法人にあつては名称及び代表者氏名)

浜松市舞阪サテライトオフィスの利用を希望するため、下記のとおり申し込みをいたします。なお、浜松市舞阪サテライトオフィス条例、同条例施行規則および利用者募集要項の記載の事項を遵守します。

企業名		
希望する部屋	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
希望する利用期間		
希望する理由		
連絡先	氏名	
	連絡先(電話)	
	連絡先(メール)	