

第1号様式

福島県ものづくり支援センター使用申込書

令和 年 月 日

福島県職業能力開発協会長 様

申請人

住所 〒

氏名

次のとおり申込ます。

使用者	住所（団体の場合は、事務所の所在地） 〒
	氏名（団体の場合は、その名称及び代表者名・電話番号・FAX）
使用 責任者	電話番号 — — FAX — —
使用目的	
使用人員	人
使用期間	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで
使用時間	1 研修室 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで
	2 多目的ホール 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで
使用場所 及び 開錠希望場所	1 研修室 2 多目的ホール 3 その他〔 機材倉庫 ・ 物置（裏門側） ・ グラウンド ・ 裏門 〕 ☆ 使用する場所及び開錠希望場所を○で囲んでください