様式第１号（第９条関係）

年　　月　　日

　　三原市長　　　　様

住所

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

三原市お試しサテライトオフィス施設利用体験事業申込書

　　三原市お試しサテライトオフィス施設利用体験事業実施要綱第９条の規定により，次のとおり申し込みます。申込みに当たり，暴力団の活動に使用しないことを宣誓します。

　　なお，必要に応じ，暴力団との関係について広島県警察本部に照会することを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 役職名 | 氏名 |
| 役職名 | 氏名 |
| 役職名 | 氏名 |
| 業種及び業務内容 |  | |
| 利用者の連絡先 | 氏名（連絡先代表者） | |
| 電話番号（携帯電話） | |
| E-mail | |
| 利用期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（　　日間） | |
| 利用目的及び利用内容 | 利用目的 | |
| 利用内容 | |
| シャワー室の利用希望 | □有　　　　□無 | |
| 備考 |  | |