様式第１号（第４条関係）

大樹町サテライトオフィス使用許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　大樹町長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は法人等

　　　　　　　　　　　　　　　の名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次のとおり、大樹町サテライトオフィスの使用を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用施設名 | □大樹町経済センターサテライトオフィス |
| 申請者区分 | □法人　　□個人事業主　　□団体　　□個人 |
| 使用者人数 | 合計　　　　人 |
| 使　用　者（代表者） | 氏　名 |
| 電話番号（携帯番号） |
| E-mail |
| 使　用　者（代表者以外） | 氏名 | 氏名 |
| 氏名 | 氏名 |
| 氏名 | 氏名 |
| 使用期間 | 　　　　年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日　まで |
| 使用目的及び内容 |  |
| 添付書類 | □登記事項証明書（全部事項証明書）□代表者本人確認書類（運転免許証、健康保険証等） |