

(様式第2号)

飯田市勤労者福祉センター使用者登録申込書

令和 年 月 日

飯田市長

飯田市勤労者福祉センターの使用を申請するにあたり、次のとおり登録（新規・変更）を申込みます。

団体の名称	フリガナ		
代表者氏名	フリガナ		
住 所	〒 —		
電 話 番 号	()	自宅・勤務先	
FAX 番 号	()		
団 体 等 の 活 動 内 容			
主な利用目的			
<p>*活動内容については、必要に応じてパンフレット等を添付すること。 *代表者が変わった場合には、再度この申込書を提出すること。</p>			

飯田市勤労者福祉センター記入欄

登録区分	新規登録	登録内容変更事項				普通料金
		団体名	代表者名	住所	その他	営業料金
登 録	課長	係長	係	登録処理		
				年 月 日	担当	

*利用案内・料金表の配付確認 配付済□・未配付□（配付日： 年 月 日）