

近隣センター団体登録申請書

法人

令和 年 月 日

柏市長 宛

柏市近隣センター条例施行規則第5条第2項の規定により申請します。

※太線内をボールペンで記入してください。

フリガナ							
法 人 名							
登記簿上の 本店所在地	〒						
電 話 番 号	— —						
フリガナ							
代表者氏名							
申 請 者 (窓口に お越しの方)	<input type="checkbox"/> 代表者本人 <input type="checkbox"/> 代理 氏 名 電 話 号 — —						

※職員使用欄

団 体 区 分	<input type="checkbox"/> 市内営利 <input type="checkbox"/> 市外営利						
登 錄 番 号							
本 店 所 在 地 確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 登記簿(写) <input type="checkbox"/> 企業案内 <input type="checkbox"/> その他 ()						
申 請 者 本 人 確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証(健康保険の資格確認書) <input type="checkbox"/> その他 ()						
決定通知交付	月 日 () : 頃 • 以降 <input type="checkbox"/> 交付済						

様式第1号の2

※太枠線内をボールペンで記入してください。

法人

パスワード							※4~8ヶタ ※〇〇〇〇は登録できません。
担当者 (連絡先)	フリガナ						
	氏名						
	郵便番号	-					
	住所						
電話番号	- - -						
主な活動	利用内容	<input type="checkbox"/> 社内会議 <input type="checkbox"/> 社内研修					
	音出し利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※音出し：楽器、音楽、その他大きな音や声を出す利用					
その他の (備考)							

誓約事項
(チェックを入れてください)

- 施設の使用目的は社内の会議・研修に限ります。
- 使用時間（準備と後片付けを含む）を厳守します。
- 使用備品は大切に取り扱い、使用後は清掃・洗浄し所定の位置に戻します。
- 上記のほか、近隣センター使用の決まりを遵守し、かつ市の指導に従い使用します。

※職員使用欄

料金区分		確認	入力	受付
加算	<input type="checkbox"/> 市内営利団体			
	<input type="checkbox"/> 市外営利団体			

受付日： /

入力日： /

確認日： /