

国頭村地域交流スペースメンバー申請書

令和 年 月 日

国頭村長 様

申請者名 (法人名)

住 所

代表者

㊞

下記の使用について、次のとおり申請します。

使用項目	コワーキング機能 (該当する箇所に <input checked="" type="checkbox"/> ) 住所使用 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 定席確保 <input type="checkbox"/> 要 ( 席 ) ・ <input type="checkbox"/> 不要			
期 間	開始日	年 月 日 ( )		
	終了日	年 月 日 ( ) ※年度ごとの申請。最終の終了日は申請年度の 3 月 31 日となります。		
ふりがな 責任者氏名				
連絡先	電話番号			
	E-mail			
使用目的				
※下記は記入しないで下さい。				
受付日	年 月 日	許可日	年 月 日	
受付番号	第 号	許可番号	第 号	
上記のとおり ( 承認 ・ 不承認 ) いたします。				
決裁	課長	課長補佐	係長	係