**国頭村地域交流スペースメンバー申請書**

年　　　月　　　日

国頭村長　知花　靖　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☑）住所使用　□有　・　□無定席確保　□要（　　　席）　・　□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 |
|  |  |  |  |