

## 新潟国際友好会館利用者登録申請書

年 月 日

(あて先) 新潟市長

下記のとおり会館の利用者登録をしたいので申し込みます。

フリガナ																
団 体 名																
フリガナ																
代表者名																
住 所	〒										電話番号					
希望する認証番号 (4桁～16桁)		※ 認証番号は数字及びアルファベット(1文字以上)で記入ください。														
連絡者	フリガナ															
	氏 名															
	住 所	〒														
	連絡先	電話番号				ファクシミリ				電子メールアドレス						
会の目的																
会館の利用内容																
講師	氏 名											肩書き				
	住 所	〒														
	連絡先 電話番号											謝礼(1回あたり) 円				
会員数	市内に住所を 有する者	市内に通勤 又は通学し ている者	その他	計	入会金 円 年会費・月会費 円 主な用途											
	人	人	人	人												
備 考																

注 太枠の枠内のみ記入してください。

決 裁	所長	補佐	係長	担当	処 理 欄	受付年月日	年	月	日
						決裁年月日	年	月	日
						交付年月日	年	月	日
						登録番号	第		号