

令和 年 月 日

東川町サテライトオフィス「KAGUの家」C棟 使用募集申込書

申込者 住所

氏名

印

(名称及び代表者氏名)

東川町サテライトオフィス「KAGUの家」の使用を希望するため、下記のとおり
申し込みします。なお、使用者募集要項記載の事項を遵守します。

企 業 名		
希望する使用期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日 (入居希望日：令和 年 月 日)	
希望する理由		
質問事項等		
連 絡 先	氏 名	
	連絡先 (電話)	
	連絡先 (メール)	