

(第1号様式)

名古屋市消費生活センター 研修室等使用申込書

年 月 日

(あて先)

名古屋市 長

団 体 名

所 在 地

申 込 者 (ふりがな)

代表者職氏名

生 年 月 日

連 絡 先 (電話番号)

名古屋市消費生活センター研修室等の使用について、次のとおり申込みます。

使用目的	行事の名称		参加 人数	名
	行事の内容			
資料代徴収等の有無	・ 有 (円) ・ 無			
使用施設名	・ 消 費 者 研 修 室 ・ 消 費 者 開 放 試 験 室	附属設備 の使用の 有 無	有 無	・ マイク ・ ビデオ ・ DVD ・ プロジェクター
使用日時	年 月 日 ()	午 前	午 後	全 日
使用責任者	住 所			
	氏 名		電話番号	
備 考				

※ 1.太線わく内については、該当事項に○を付けてください。

2. ・午前(9時~12時) ・午後(13時~17時) ・全日(9時~17時)