

吹田市立男女共同参画センター貸室利用者登録届

利用者番号	ロッカー番号

会の代表者でなくても結構です。申請される方の氏名をご記入ください。法人の場合は、代表者をご記入ください。

太枠の中をご記入ください。

申請日 ○○○○年 ○○月 ○○日

フリガナ	デュオノカイカ	フリガナ	スイタ メグミ
利用者(団体)名	デュオの会	申請者氏名(法人は代表者)	吹田 恵
住所	〒 564-0072	電話番号	06-1111-0000
	吹田市出口町2番00		080-2222-0000
メールアドレス	00000@00000.c o m		

※貸室を使用する際の担当者(法人は代表者)をご記入ください。還付が発生した場合の振り込み先や債権が発生した場合の請求先になります。

連絡先(上記に連絡がつかない場合の2番目の連絡先。法人の場合は担当者の連絡先。なければ、記入不要です。)

フリガナ	オオサカ ゴロウ	電話番号	06-3333-0000
連絡先氏名	大阪 五郎		090-4444-0000
住所	〒 564-8550	備考	申請者に連絡がつかない場合の2番目の連絡先になります。特に無ければ記入は不要です。法人の場合は、担当者の連絡先をご記入ください。
	吹田市泉町1丁目00		

団体・法人の場合は、必ずご記入下さい。

※団体の場合は下記枠内もご記入ください

活動内容など	男女共同参画についての研究会	構成員	50人
フリガナ	サンカク ヨシコ	会費	有・ 無
会の代表者氏名	三角 良子	会則	有 ・無

利用にあたり、吹田市立男女共同参画センターの 条例・規則・審査基準等を遵守いたします。	(署名) 吹田 恵
--	--------------

記入不要

--	--	--	--	--	--	--