

年 月 日

那須塩原市長 様

申請者 住所
名称
氏名

お試しサテライトオフィス利用許可申請書

那須塩原市財務規則第149条第2項の規定により、次のとおり申請いたします。

使用する施設		
法人名等		
業種及び業務内容		
利用者	氏名	役職名
	氏名	役職名
	氏名	役職名
	氏名	役職名
利用者の連絡先	氏名（連絡先代表者）	
	電話番号（携帯番号）	
	E-mail	
利用期間	年 月 日 から 年 月 日まで (日間)	
利用目的及び利用の内容	利用目的	
	利用内容	
利用料	那須塩原市行政財産使用料条例第5条第1項の規定により免除	

注 法人等の概要等が確認できる書類（登記簿やパンフレット等）を添付すること。