

※1 受付年月日 年 月 日

※1 受付番号

石川県立山中漆器産業技術センターレンタル工房使用承認申請書

年 月 日

石川県立山中漆器産業技術センター指定管理者 様

申請者 住 所
ふりがな
氏 名 印
生年月日 年 月 日生
電話番号
勤務先名

次のとおりレンタル工房の使用の承認を受けたいので申請します。

使 用 期 間		年 月 日から 年 月 日まで		
※2 共同使用者	住 所			
	ふりがな 氏 名	印		
	生年月日	年 月 日生		
	電 話 番 号		申請者との間柄	
	勤 務 先 名			

- 備考1 ※1欄は、記入しないでください。
2 ※2欄は、共同使用者がいる場合に記入してください。
3 使用者(共同使用者)の履歴書を添付してください。