

共同研修室 利用団体登録申請書

年 月 日

新潟県立図書館長様

下記のとおり共同研修室の利用登録を申し込みます。なお、利用に際しては新潟県立図書館規則及びそれに基づく規定、その他の指示に従います。

団体名			
代表者名			
住所	〒		
連絡 責任 者	ふりがな		
	氏名		
	住所	〒	
	連絡先	電話番号	
		F A X	
Eメール			
活動目的			
施設の利用内容			
会員数			

処 理 欄	受付日	処理日	交付日	利用登録番号
	年 月 日 (受付者)	年 月 日	年 月 日	第 号