

様式第5号

産学連携交流センター交流ホール等使用申請書

年 月 日

(宛先) 福岡市長 様

申請者 所在地(住所)
団体名
代表者名(氏名)

連絡先 担当者名
電話

福岡市産学連携交流センター交流ホール・会議室・分析機器室を使用したいので、次のとおり申請します。

なお、使用に際しては、福岡市産学連携交流センター条例及び同条例施行規則並びに許可に付される条件を守るとともに、これらに基づく職員の指示に従います。

使用目的	事業名	
	内容	
使用日時		年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
使用人員		人
主催・共催・後援者名		
頒布物の有無		有〔有料・無料〕・無 (内容)
販売物の有無		有・無 (内容)
入場料の有無		有〔 円〕・無
備考		