アサリマルチベース（お試しサテライトオフィス）の利用申込書兼誓約書

当事業所（あるいは個人）は、アサリマルチベースの利用を申し込みます。また、利用にあたっては、大月市お試しサテライトオフィス利用規程を遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（個人名） |  |
| 業　種 |  |
| 業務内容 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 役職・担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 | 代表:　　　　　　　　　　　　利用者: |
| 希望ご利用期間 | 月　　　日　　～　　　月　　　日（　　　　日間） |
| ご利用場所 | アサリマルチベース（賑岡町浅利50番地） |
| ご利用人数 |  |
| 質問・要望等 |  |

※利用開始日の７日前までに下記送付先までご提出ください。

**申込み用紙送付先　kkzaisei-19206@city.otsuki.lg.jp**

お問い合わせ先：大月市企画財政課地域活性化担当TEL0554-23-5011

「お試しサテライトオフィス」利用計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日数 | 日付 | 場所 | 時間 | 業務内容 |
| 1日目 |  |  |  |  |
| 2日目 |  |  |  |  |
| 3日目 |  |  |  |  |
| 4日目 |  |  |  |  |
| 5日目 |  |  |  |  |
| 6日目 |  |  |  |  |
| 7日目 |  |  |  |  |

※表が不足する場合は、追加するなどして作成してください。