

鶴岡Dada使用許可申請書  
みどりまち文庫会員専用

申込日： 年 月 日

鶴岡Dada 委員長 鈴木裕士様

次の通り許容許可を申請します。

使用施設名	( ) 3階みどりまち文庫 ( ) モニター ( ) 1階・( ) 2階スタジオ・( ) 2階ワーキング・( ) 3階研修室 ※使用料は別表
使用日時	年 月 日 ( ) 時 分～ 年 月 日 ( ) 時 分 備考 計 時間
使用目的	イベント名・内容等： 営利を目的とする行為の有無【有・無】←どちらか当てはまるほうに○を付けてください。 ※営利を目的とする行為・・・企業などの営利を目的と知る団体の活動又は利益を得る目的で年会費や受講料徴収する行為など。
必要備品	(3Fみどりまち文庫以外を使用する場合) パイプ椅子 脚 ・ 長机 台
申請者	住所 ..... 団体名 ..... 会社名 ..... 氏名 電話番号 ..... 会員種別 ( ) ビジネス会員 ( ) プレミアム会員 ( ) 一般会員 ..... メール(任意)
使用日責任者 ※申請者と異なる場合のみ 記入	住所 ..... 団体名 ..... 会社名 ..... 氏名 電話番号 ..... メール(任意)
請求金額	¥ 受領
支払い方法	(株)瀬尾医療連携事務所に現金一括または以下の口座に振込ください。
振込方法	楽天銀行 第一営業支店 普通 7710167 株式会社瀬尾医療連携事務所

申込に際しての注意事項	
<ul style="list-style-type: none"><li>・利用に関する注意事項(別紙)を厳守ください。</li><li>・申し込みは利用時間までに受付に入金を条件とします。</li><li>・申し込みは先着順となります。</li><li>・1階スペースに関しては事前に鶴岡Dada管理人、カフェ事業者との協議をお願いしております。</li><li>・申請者、使用責任者は上記の事項に承諾したものとします。</li></ul>	(株)瀬尾医療連携事務所使用欄

お申し込みとお問合せ

株式会社瀬尾医療連携事務所 電話 0235-25-6567

鶴岡Dada 電話 0235-33-8462