

受付日

視聴覚機材使用団体登録申請書

申請日 年 月 日

ふりがな	
団体名	
責任者	氏名 ⑩ 電話 -
	住所 〒 - 長岡京市

会員数	男 人 ・ 女 人 計 人
会則	有 ・ 無
会費	有 月額 円 / 年額 円 ・ 無
活動目的 (内容)	
登録番号 備考	-

(注1) 会員名簿(別紙)を添付してください。

(注2) 会則がある場合は添付してください。

(注3) 上記内容に変更が生じたときは、速やかに再提出してください

提出 年 月 日

(団体名)

番号	役職名	氏名	住所	電話	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					